

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского

Зачислить в ординатуру по специальности _____

с 01 сентября 2021 г.

Ректор _____ А.В. Еремин

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России А.В. Еремину

гражданин (ка) _____,

зарегистрированный (ая) по адресу _____

Гражданство _____ . Дата рождения _____ .

Место рождения _____ .

Документ удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ .

Дата выдачи _____ . Выдан _____ .

З а я в л е н и е № _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности

Специальность	В рамках контрольных цифр за счет бюджетных ассигнований		По договорам об оказании платных образовательных услуг
	квота целевого приема	основные места	

Договор на целевую подготовку
орган исполнительной власти _____

организация _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) _____

имею диплом (серия/номер) _____ , выдан: _____ .

Имею сертификат специалиста после окончания:

интернатуры _____ .

ординатуры _____ .

- Прошу засчитать в качестве результата вступительного испытания результаты тестирования, полученные в ходе первичной аккредитации специалиста в 2020 / 2021 году (нужное подчеркнуть).
- Прошу разрешить прохождение вступительного испытания в форме тестирования (1-го этапа аккредитации) в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России в 2021 г.

О себе дополнительно сообщаю : E mail _____

(контактные телефоны, адреса электронной почты, прочее)

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь .

Имею следующие индивидуальные достижения:**Баллы**

<input type="checkbox"/>	стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20
<input type="checkbox"/>	документ установленного образца с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации	55
<input type="checkbox"/>	наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором или соавтором которой является поступающий	20
	общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):	
<input type="checkbox"/>	от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	15
<input type="checkbox"/>	от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	100
<input type="checkbox"/>	от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	150
<input type="checkbox"/>	дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа на указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	25
<input type="checkbox"/>	дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я-профессионал»	20
<input type="checkbox"/>	участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20
<input type="checkbox"/>	участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	20
<input type="checkbox"/>	осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	30
<input type="checkbox"/>	рекомендация Ученого совета	20

1. Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
2. С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации с приложениями к ним ознакомлен(а);
3. С правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляции и по результатам вступительного испытания ознакомлен(а);
4. Обязуюсь представить заявление о согласии на зачисление не позднее 21 августа 2020 года;
5. Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки);
6. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

«_____» _____ 2021 г.

(подпись поступающего)