Информация о выборе приоритетов при заполнении заявления о приеме на обучение по программам ординатуры

В заявлении поступающий может выбрать не более 2 -х специальностей. При этом может быть указано не более 6 пунктов приоритетов.

- 1 приоритет указывается наиболее значимая специальность и вид обучения, куда поступающий планирует быть зачисленным в первую очередь;
- 2 приоритет та специальность и вид обучения, куда поступающий планирует быть зачисленным во вторую очередь (если не будет зачислен по 1 приоритету);
- 3 приоритет специальность и вид обучения, куда поступающий планирует быть зачисленным, если он не прошел по 1 му и 2 му приоритетам.
- 4 приоритет специальность и вид обучения, куда поступающий будет зачислен, если он не прошел ни по одному из вышеперечисленных приоритетов.

И далее...

Пожалуйста, ознакомьтесь с приведенными ниже примерами заполнения заявления о приеме на обучение.

<u>С правильным наименованием и кодами выбранных специальностей вы</u> можете ознакомиться по указанной ссылке

Не забудьте, что каждое указанное вами индивидуальное достижение должно подтверждаться соответствующим документом.

Также вы всегда можете связаться с нами по телефону 8(8452)392639 для получения устной консультации.

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

| Зачислить в ординатуру по специальности Не Заполивется мосбупа сочение | | | |
|---|------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| с 01 сентября 2021 г. Ре | ектор | | A.В. Еремин |
| Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России А.В. Еремину гражданин (ка) | | | |
| Гражданство РФ | | | |
| Дата выдачи <u>01. 09.2015</u> . Выдан <u>015 6 3 а.в.</u> 2. Севигова 01. 04. 15 | og occoco ? | p-iea | |
| Заявление № Прошу допустить меня к участию в | | — иальности | |
| Специальность | В рамках контрольных цифр за По до | | По договорам об оказании платных |
| Специальность | квота целевого приема | основные места | образовательных услуг |
| xupprese (31.08.67) | 1 | | 3 |
| g po e o ree o (31.08.68) | | 2 | 4 |
| Договор на целевую подготовку орган исполнительной власти | | | |
| организация ОКБ | | | |
| О себе сообщаю следующее: Окончил (а) | | | |
| имею диплом (серия/номер) 2/2 586/ 392 | 0/ | , выдан: 🔏 | 0,06.20 a 17 |
| Имею сертификат специалиста после окончания: | | | |
| интернатуры | | | |
| ординатуры | | | r |
| Прошу засчитать в качестве результата вступительного испытания результаты тестирования, полученные в ходе первичной аккредитации специалиста в 2020 / 2021 году (нужное подчеркнуть). | | | |
| O себе дополнительно сообщаю: E mail Parafel 24 @ meil. rec PG05 x x x x x x x x | | | |
| (контактные телефоны, адреса электронной почты, прочее) | | | |
| Общежитие: нуждаюсь 🗆 / не нуждаюсь 😉. | | | |

| ИМ | ею следующие индивидуальные достижения: | Баллы |
|-------|--|---------------------------------|
| | стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) | 20 |
| V | документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня, с отличием | 55 |
| | наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью | 20 |
| | общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования): | |
| | от девяти 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 |
| | от девяти месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) | 100 |
| | от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) | 150 |
| | дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках | 25 |
| | дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я-профессионал» | 20 |
| | участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства) | 20 |
| | участие в добровольнической (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 |
| Ф | 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 |
| | рекомендация Ученого совета | 20 |
| 1. | Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. М «О персональных данных»; С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельности. | |
| 3. | государственной аккредитации с приложениями к ним ознакомлен(a); С правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляц | ии и по |
| 1 | результатам вступительного испытания ознакомлен(а); | |
| 4. 5. | Обязуюсь представить заявление о согласии на зачисление не позднее 11 августа 2021 года; Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернату подаче заявления о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специа которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, ук поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессионрограмме профессиональной переподготовки); | пьности, сазанной нальной |
| 6. | Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных свепредставления подлинных документов. | дении И |
| | « <u>ОГ» июея</u> 2021 г. | |

(подпись поступающего)

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

| Зачислить в ординатуру по специальности <u>Нее Замоливевсе</u> посбупа измучеме | | | |
|---|--|------------|--|
| с 01 сентября 2021 г. Ре | ектор | | А.В. Еремин |
| Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России А.В. Еремину гражданин (ка) — Я С В В В В В В В В В В В В В В В В В В | | | |
| зарегистрированный (ая) по адресу 7. Саралов, | | V | |
| Гражданство | Дата | а рождения | 1.02.2000, |
| Место рождения | | | |
| Заявление № 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 |
| Use a 60 e 0 ree & (31.08.29) | причин | 1 | 3 |
| Encharce (31.08.49) | 2 | | |
| Договор на целевую подготовку из Сареговекая очекве | | | |
| орган исполнительной власти организация ——————————————————————————————————— | | | |
| О себе сообщаю следующее: Окончил (а) 9260 4 В О Сереговее Медеренесский уневерсерой | eeeg roeg | pefec | Bearing D |
| имею диплом (серия/номер) 258/765 , выдан: 20,06,212. | | | |
| 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). | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: E mail <u>резточа в деней ем.</u> мес В доч х х х х х х х х х х х х х х х х х х х | | | |
| (контактные телефоны, адреса электронной почты, прочее) | | | |
| Общежитие: нуждаюсь 🗆 / не нуждаюсь 🗓. | | | |

| ИМ | ею следующие индивидуальные достижения: | Баллы |
|----------|--|---------------------------------|
| | стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) | 20 |
| V | документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня, с отличием | 55 |
| | наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью | 20 |
| | общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования): | |
| | от девяти 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 |
| | от девяти месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) | 100 |
| | от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) | 150 |
| | дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках | 25 |
| | дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я-профессионал» | 20 |
| | участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства) | 20 |
| | участие в добровольнической (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 |
| Ф | 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 |
| | рекомендация Ученого совета | 20 |
| 1. 2. | Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. М «О персональных данных»; С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельности. | |
| 3. | государственной аккредитации с приложениями к ним ознакомлен(a); С правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляц | ии и по |
| 1 | результатам вступительного испытания ознакомлен(а); | |
| 4. 5. | Обязуюсь представить заявление о согласии на зачисление не позднее 11 августа 2021 года; Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернату подаче заявления о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специа которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, ук поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессионрограмме профессиональной переподготовки); | пьности, сазанной нальной |
| 6. | Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных свепредставления подлинных документов. | дении И |
| | « <u>ОГ» июея</u> 2021 г. | |

(подпись поступающего)

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

| Зачислить в ординатуру по специальности | 3 quod ced | resci | |
|---|--------------------------|---------------|----------------------------------|
| Зачислить в ординатуру по специальности ис заполеменься в ординатуру по специальности ис заполеменься в ординатуру по специальности | | | |
| | ектор | | А.В. Еремин |
| Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Раз | умовского Минзд | рава России А | .В. Еремину |
| гражданин (ка) | e Crea | races | leer, |
| зарегистрированный (ая) по адресу 7. Ненда, 9 | n. hodey | ah, 91 | o al 15. |
| | | | , |
| Гражданство РР | Дата | а рождения | 1,09,7990, |
| Место рождения _ 7. <i>Пен</i> ја | 22 | r4 | · |
| Документ удостоверяющий личность | серия 32 | <u>№</u> 5 / | · |
| Дата выдачи 10,07, аме 3. Выдан 20,05 г. | angre | | |
| 2 | | | |
| Заявление № | | | |
| Прошу допустить меня к участию в | В рамках контрол | | По договорам об |
| Специальность | счет бюджетных | | оказании платных образовательных |
| , | квота целевого приема | места | услуг |
| Jugocaouere (31.08.70) | | | 1 |
| grafiasbyrobae (31.08.11) | | | 2 |
| Договор на целевую подготовку | | | |
| орган исполнительной власти | | | |
| организация | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | |
| Окончил (а) | | | |
| 400 700 | | 2 | 201 9010 |
| имею диплом (серия/номер) ТВС 786 | | , выдан: | 0,06,2016 |
| Имею сертификат специалиста после окончания: | | | |
| интернатуры | | | |
| ординатуры керуриея | | | · |
| Прошу засчитать в качестве результата вступительного ходе первичной аккредитации специалиста в 2020 / 202 | 1 году (нужное под | (черкнуть). | ния, полученные в |
| О себе дополнительно сообщаю: E mail Smirov | @ 6 K. M. | | |
| Р д Р д Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х Х | | | |
| (контактные телефоны, адреса элек | тронной почты, прочее) | | |
| Общежитие: нуждаюсь 🗖 / не нуждаюсь 🔲. | | | |

| Им | ею следующие индивидуальные достижения: | Баллы |
|----|--|---------------------|
| | стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) | 20 |
| | документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня, с отличием | 55 |
| | наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью | 20 |
| | общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования): | |
| | от девяти 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 |
| | от девяти месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) | 100 |
| | от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) | 150 |
| V | дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках | 25 |
| | дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я-профессионал» | 20 |
| | участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства) | 20 |
| | участие в добровольнической (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 |
| M | 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 |
| | рекомендация Ученого совета | 20 |
| | Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. М «О персональных данных»; | |
| 2. | С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетеля государственной аккредитации с приложениями к ним ознакомлен(а); | ьства о |
| 3. | С правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляци результатам вступительного испытания ознакомлен(а); | ии и по |
| 4. | Обязуюсь представить заявление о согласии на зачисление не позднее 11 августа 2021 года; | |
| 5. | Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернату подаче заявления о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специал которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, ук поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессио программе профессиональной переподготовки); | тьности, азанной |
| 6. | Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведпредставления подлинных документов. | дений и |
| | 1 440,0,0 000 | |
| | « <u>1</u> » шюлу 2021 г. (подпись поступающег | ro) |