

Высшее  
образование

И. о. ректора ФГБОУ ВО  
«Астраханского ГМУ» Минздрава России,  
профессору Галимзянову Х.М. от

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации: \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения и место его нахождения)

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Предоставляю диплом оригинал

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

• Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсе на специальности высшего образования в ординатуре (укажите специальность и кафедру):

№ п/п	Целевой прием	Общий конкурс бюджет	Места по договорам с оплатой стоимости обучения
1			
2			

• Имею свидетельство об аккредитации специалиста: № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. или выписку из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста: Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

• Имею сертификат специалиста: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., специальность \_\_\_\_\_

• Имею договор о целевой подготовке с (указать организацию, с которой заключен договор) \_\_\_\_\_

• Имею индивидуальные достижения:

- стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации
- диплом о высшем образовании и о квалификации с отличием
- стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием \_\_\_\_\_ лет
- стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием \_\_\_\_\_ лет
- стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием в медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, от девяти месяцев
- именная стипендия (ученого совета вуза, губернаторские и др.)
- занесен в Книгу Почета «Золотой фонд студенчества Астраханского ГМУ»
- рекомендации ученого совета Университета
- грант на выполнение научного исследования, реализацию социального или инновационного проекта
- патент на изобретение, полезную модель или промышленный образец (медицинской или фармацевтической направленности)

- публикации в журналах Перечня ВАК
- староста курса

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний:**

Результаты тестирования предыдущего года	
Результаты тестирования аккредитации предыдущего года	
Результаты тестирования аккредитации текущего года	

- В общежитии нуждаюсь
- В случае не поступления на обучение документы вернуть:  
мне лично  моему доверенному лицу (при предъявлении доверенности)
- С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) *ознакомлен(а):* \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) *ознакомлен(а):* \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С датами завершения приема документа об образовании или заявления о согласии на зачисление *ознакомлен(а):* \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний *ознакомлен(а):* \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- Подтверждаю одновременную подачу заявлений на поступление в ординатуру не более, чем в 3 вуза): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- На обработку моих персональных данных *согласен(а):* \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов *ознакомлен(а):* \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (если заявление о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- Обязуюсь представить документ об образовании не позднее дня завершения приема документа об образовании \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление заполнено доверенным лицом \_\_\_\_\_ /№ доверенности \_\_\_\_\_

Принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись тех. секретаря ПК, ФИО)