

Высшее образование

Ректору ФГБОУ ВО «Астраханского ГМУ» Минздрава России, профессору Галимзянову Х.М. от

ФИО:

Дата рождения:

Место рождения:

Гражданство:

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):

Приоритет	Целевой прием	Общий конкурс бюджет	Места по договорам с оплатой стоимости обучения
1			
2			
3			

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

• Имею сертификат специалиста: серия _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г., специальность _____.

• Имею договор о целевой подготовке (указать орган, с которым заключен договор) _____

• Имею индивидуальные достижения:

- Стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации
- Стипендиат именных стипендий
- Документ об образовании и о квалификации с отличием
- Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования (укажите стаж) _____,
- Стаж работы в медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа (укажите стаж) _____.

● **Предоставляю результаты тестирования, пройденного в рамках аккредитации специалиста**

Балл за тестирование	Дата сдачи

● **В общежитии нуждаюсь**

● **В случае не поступления на обучение документы вернуть:**

мне лично моему доверенному лицу (при предъявлении доверенности)

● **С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с Уставом Вуза, Правилами приема в вуз и др. локальными нормативными актами ознакомлен(а):** _____

(подпись поступающего)

● **С датами завершения приема документа об образовании (заявления о согласии на зачисление) ознакомлен(а):** _____

(подпись поступающего)

● **На обработку моих персональных данных согласен(а):** _____

(подпись поступающего)

● **Правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний ознакомлен(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 _____ /№ свидетельства _____

Принято « ____ » _____ 20__ г _____ / _____ / _____

(подпись тех. секретаря ПК, ФИО)