

от \_\_\_\_\_

### 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 целевом обучении (указать специальность и организацию, с которой заключен договор)

● Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме тестирования по специальности или сообщаю о намерении прохождения вступительного испытания в другом вузе \_\_\_\_\_

(указать специальность по диплому, дату сдачи и название вуза)

- для учета результатов экзамена 2021 года заполните Приложение №1 к заявлению

В общежитии нуждаюсь

● Имею индивидуальные достижения:

	– стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации
	– диплом о высшем образовании и о квалификации с отличием
	– статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science
	– 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 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
	– дипломант Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал»
	– участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в ЕИС
	– участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции _____ часов
	– именная стипендия (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 изданиях ВАК (за время обучения в вузе)
	– староста курса

**О себе сообщаю следующую информацию:**

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	серия _____ номер _____
Отчество _____	когда и кем выдан _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	_____
Гражданство _____	Тел. _____
	СНИЛС _____

Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения и место его нахождения)

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Предоставляю диплом оригинал

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

**Ознакомился со следующей информацией:**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с датами завершения приема документа об образовании или заявления о согласии на зачисление;
- с Уставом вуза, с Правилами приема ординатуру, в том числе с Правилами подачи апелляций по результатам вступительного испытания;
- с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

**Подтверждаю одновременную подачу заявлений** на поступление в ординатуру не более, чем в 3 вуза.

**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).

**Согласен на обработку моих персональных данных.**

*Поступающий*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать ФИО)

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление заполнено доверенным лицом

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись тех. секретаря ПК, ФИО)

Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

(\_\_\_\_\_ г.р), прошу учесть в качестве результата вступительного испытания при поступлении по программе ординатуры в ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России следующие баллы:

Форма экзамена	Место сдачи	Год сдачи	Баллы
Тестирование		2021	
Тестирование в рамках процедуры аккредитации специалиста		2021	

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись тех. секретаря ПК, ФИО)