

Председателю приемной комиссии,
ректору СВФУ
Николаеву А.Н.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ серия _____ номер _____, код подразделения _____

наименование документа удост.личность

кем выдан _____ « ____ » _____ г.

Дата рождения: _____, Год окончания ВУЗа _____

ИНН _____ СНИЛС _____

Адрес по прописке: Индекс _____ Регион _____

Нас.пункт _____ Ул. _____

Дом _____ Корп _____ Кв. _____ Тел. сот _____

Тел. дом _____ Эл.адрес _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в *ординатуру* по специальности

Код: _____ Специальность _____

по следующим условиям: выбрать нужное

на местах в пределах целевой квоты (бюджет)

в рамках контрольных цифр приема (бюджет)

по договорам об оказании платных услуг

на места для иностранных граждан и лиц без гражданства, за исключением лиц, указанных в пунктах 62 и 65 Правил приема

Сведения о документе установленного образца (дипломе о высшем медицинском (или фармацевтическом) образовании)

Наименование вуза _____

Специальность _____ Присвоена квалификация _____

Серия документа _____ Номер документа _____ Дата выдачи « ____ » _____ г.

Страна выдачи _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии)

Сертификат по специальности _____

Номер _____ Регистрационный номер _____

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

На период обучения нуждаюсь в общежитии: да нет

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: да нет

Сведения об индивидуальных достижениях (отметить нужное)

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	
б) документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации	
в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	
г) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в установленном порядке, (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):	
- 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)	
- от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы);	
- от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы);	
д) 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	
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»	
ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	
з) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	
и) осуществление трудовой деятельности в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в 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 новой коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	
к) иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию (Рекомендация Ученого совета МИ СВФУ)	

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

	Подпись
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложениями	
с копией свидетельства о государственной аккредитации с приложением	
с правилами приема в ординатуру	
с датой завершения приема документов	
со сроками предоставления оригиналов документов	
правилами подачи апелляции	
со сроками подачи заявления о согласии на зачисление	
с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	
с информационной системой общего пользования	

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Подпись)

(расшифровка)