

Документ подписан простой электронной подписью		Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России В.Н. Павлову
Информация о владельце:		фамилия, имя, отчество (полностью)
ФИО: Павлов Валентин Николаевич		от
Должность: Ректор		должность
Дата подписания: 12.01.2021 12:43:47		Дата рождения « _____ »
Уникальный программный ключ: a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b653e		Место рождения
		Сведения об образовании
		Паспорт серия _____ № _____ кем, когда выдан _____
		ИНН _____ СНИЛС _____
		окончившего (ей) в _____ году, _____
		наименование учебного заведения _____
		документ _____ серия _____ номер _____
		дата выдачи _____
		Телефон _____

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по программам ординатуры по следующим специальностям и условиям приема:  
2.

№ п/п	Направление подготовки (специальность)	Основа обучения (нужное подчеркнуть)
1		Платная/Бюджетная основа
2		Платная/Бюджетная основа

3. Наличие договора о целевом обучении в пределах установленной квоты (да/нет)

(Субъект РФ, заказчик)

4. Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты тестирования (нужное подчеркнуть):

- а) результаты тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления
- б) результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления
- в) отказываюсь от результата тестирования проводимого в рамках процедуры аккредитации, буду сдавать вступительные испытания в \_\_\_\_\_ (указать ВУЗ)
- г) аккредитации нет, буду сдавать вступительные испытания в \_\_\_\_\_ (указать ВУЗ)\*

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Протокол аккредитационной комиссии/свидетельство аккредитации № от специальность

Сертификат специалиста имею/не имею специальность № дата выдачи

Наличие ординатуры/интернатуры (специальность) \_\_\_\_\_

Наличие индивидуальных достижений да/нет

Вид индивидуального достижения	Количество баллов
Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20
Документ установленного образца с отличием	15
Общий стаж работы, от одного года до трех лет, в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием	10 + 5(за каждые последующие 3 года)

Общий стаж работы, от девяти месяцев до двух лет, в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием	12 + 5(за каждые последующие 2 года)
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	10
Медалисты, победители и призёры заключительного этапа студенческой олимпиады «Я – профессионал» (подтверждающий документ)	15
Призёры международных, всероссийских олимпиад по специальности поступления в ординатуру	10
Статья в медицинском журнале, рекомендованном ВАК РФ или в международном рецензируемом журнале	5
Участие в научной работе, подтверждённое рекомендацией 5 баллов проректора по научной работе и выпиской из протокола проблемной комиссии с указанием степени участия в научной работе и темы научной работы по направлению «Здравоохранение и медицинские науки», с печатью организации	5
Участие в добровольческой (волонтёрской) деятельности в сфере охраны здоровья (не менее 5 мероприятий)	3
<b>Итого:</b>	

Нуждаемость в общежитии да/нет

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

Документы представлены лично/доверенным лицом \_\_\_\_\_ доверенность № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г. оригинал или копия (нужное подчеркнуть)

В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы лично/доверенному лицу, после предъявления расписки (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ подпись поступающего/доверенного лица

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)	
С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства	
С датами завершения приема документа установленного образца	
С правилами приема в ординатуру, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания	
На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451), согласен(-на)	
С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(-на)	
Отсутствие у меня диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры подтверждаю	
Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца	
Подачу заявления о приеме на обучение по программам ординатуры в не более чем три организации по двум специальностям подтверждаю	

Дата заполнения заявления «\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись поступающего/доверенного лица расшифровка подписи