

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

Фамилия	<u>Иванова</u>	Документ, удостоверяющий личность:	<u>паспорт</u>
Имя	<u>Виктор</u>	Серия	<u>1400</u> № <u>123456</u> Код подразделения <u>310-004</u>
Отчество	<u>Петровна</u>	Когда и кем выдан:	<u>УМВД России по Белогорской обл. в г. Белгород 22.10.2019</u>
Дата рождения	<u>01.08.1989</u>	Адрес регистрации по месту жительства:	<u>г. Белгород, ул. Пушкинская, д. 9, кв. 37</u>
Гражданство	<u>РФ</u>		
СНИЛС	<u>188-650-299 01</u>		
Контактная информация: телефон		e-mail	
адрес фактического проживания			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим специальностям ординатуры:

№ п/п	Наименование специальности, код	Форма обучения	Основа обучения
1	<u>31.08.01 Акушерство и гинекология</u>	<u>очная</u>	<u>договор</u>
2			
3			
4			
5			
6			

Прошу зачесть в качестве результатов вступительного испытания: (выберите одно)

☒ результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в 2022 году в НИУ «БелГУ»

(указать учебное заведение)

☐ результаты вступительного испытания, пройденного в 2022 году в _____

(указать учебное заведение)

☐ результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в 2023 году в _____

(указать учебное заведение)

☐ результаты вступительного испытания, которое будет пройдено в 2023 году в _____

(указать учебное заведение)

☐ допустить к участию во вступительных испытаниях, проводимых НИУ «БелГУ».

Прошу создать специальные условия _____

при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью по следующим вступительным испытаниям _____

Сведения об образовании: имею высшее образование, окончил(а): НИУ «БелГУ» (подпись поступающего)

Диплом: серия 123 № 456789 Дата выдачи 20.06.2020 г.

Иностранный язык: английский ☒, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐, не изучал(а) ☐

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста (выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии): _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии): _____

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или информацией об отсутствии указанного свидетельства; Уставом НИУ «БелГУ»; правилами приема, утвержденными НИУ «БелГУ», а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Регламентом создания, активации и использования учетной записи пользователя НИУ «БелГУ»; условиями обучения в данном образовательном учреждении; правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний **ознакомлен(а)**

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов **ознакомлен(а)**

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр **подтверждаю** отсутствие диплома об окончании ординатуры, диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получения специальности, указанной в заявлении о приеме, путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения да ☐ нет ☒

Со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)**

**Для поступающих на платной основе.*

С датой завершения приема документа установленного образца **ознакомлен (а)**

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца.

В случае непоступления на обучение прошу вернуть представленный оригинал документа об образовании следующим способом:

лично в руки ☒; доверенному лицу ☐; через оператора почтовой связи общего пользования ☐

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение **согласен(а)**

☐ **Заключил договор о целевом обучении, предусматривающий поступление на места в рамках квоты приема на целевое обучение**

Заказчик целевого обучения _____

С положением о целевом обучении, условиями целевого договора и ответственностью по нему **ознакомлен (а)**

Наличие индивидуальных достижений да ☒/нет ☐

☐ Являюсь стипендиатом Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации*

* Указанные индивидуальные достижения учитываются в том случае, если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования.

☐ Имею документ установленного образца с отличием

Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы связанной с осуществлением медицинской деятельности) подтвержденный в установленном порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования:

☐ от 9 месяцев в 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)

☐ Наличие общего стажа работы (не менее 9 месяцев) в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках

☐ Являюсь дипломантом Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»

☐ Имею не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного тестирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором, которой являюсь.

☒ Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции**

** Указанные индивидуальные достижения учитываются в том случае, если продолжительность указанной деятельности не менее 150 ч.

☐ 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)***

*** Указанные индивидуальные достижения учитываются в том случае, если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней

☐ Средний балл диплома (до сотых) _____

Согласен(-на), с тем, что образовательная программа может реализовываться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, в том числе исключительно электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Согласен(-на), с тем, что образовательная программа может реализовываться в сетевой форме

«05» _____ 2023 г.

Лицо, ответственное за прием документов

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)

Иванов

(подпись поступающего)