



Заявление о приеме на обучение по программам ординатуры

** Пункты обязательные для заполнения*

Фамилия*
Имя* Отчество
Дата рождения* Гражданство*
Паспорт: серия №*
Кем и когда выдан*
СНИЛС Мобильный телефон*
Адрес электронной почты*

Заявление на обучение по специальности

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам ординатуры по специальности:

Вы можете подать заявление на две специальности. Поставьте напротив выбранной приоритетной специальности цифру «1»; напротив выбранной второй специальности цифру «2».

31.08.01	Акушерство и гинекология	
31.08.02	Анестезиология и реаниматология	
31.08.05	Клиническая лабораторная диагностика	
31.08.09	Рентгенология	
31.08.11	Ультразвуковая диагностика	
31.08.12	Функциональная диагностика	
31.08.19	Педиатрия	
31.08.21	Психиатрия-наркология	
31.08.26	Аллергология и иммунология	
31.08.31	Гериатрия	
31.08.36	Кардиология	
31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина	
31.08.42	Неврология	
31.08.49	Терапия	
31.08.57	Онкология	
31.08.59	Офтальмология	
31.08.60	Пластическая хирургия	
31.08.63	Сердечно-сосудистая хирургия	
31.08.66	Травматология и ортопедия	
31.08.67	Хирургия	
31.08.71	Организация здравоохранения и общественное здоровье	
31.08.73	Стоматология терапевтическая	
31.08.74	Стоматология хирургическая	
31.08.75	Стоматология ортопедическая	
31.08.77	Ортодонтия	

Наличие договора о целевом обучении от учреждения структуры ФМБА России Да Нет



Сведения об образовании

Наименование образовательного учреждения*

Специальность по диплому:

- | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Лечебное дело | <input type="radio"/> Медицинская биохимия |
| <input type="radio"/> Педиатрия | <input type="radio"/> Медицинская биофизика |
| <input type="radio"/> Стоматология | <input type="radio"/> Медицинская кибернетика |
| <input type="radio"/> Медико-профилактическое дело | |

Дата получения диплома*

Серия, номер диплома*

Интернатура/ординатура *(заполняется при наличии)*

(специальность, год окончания)

Сведения об аккредитации / тестировании

Необходимо указывать данные о тестировании, которые будут засчитываться при поступлении.

Имеется ли выписка с результатами тестирования Да Нет

Год проведения тестирования: 2019 2020

Если Вы еще не сдавали тестирование, укажите дату тестирования в другом ВУЗе

Наименование организации, в которой проводилось или будет проводиться тестирование

Хотели бы Вы записаться на тестирование в нашей Академии?

Записаться

Информацию о дате, времени и месте проведения тестирования будет отправлена Вам на электронную почту.

Индивидуальные достижения

Отметьте Ваши индивидуальные достижения (при наличии), суммировав в конце общее количество баллов.

Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов	
Документ установленного образца с отличием	55 баллов	
Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью)	20 баллов	



Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):			
1	от одного года 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)	15 баллов	
2	от одного года до двух лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	100 баллов	
3	от двух лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	150 баллов	
Дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках		25 баллов	
Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»		20 баллов	
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)		20 баллов	
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов		20 баллов	
Осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанная деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляла не менее 30 календарных дней		30 баллов	
Иные индивидуальные достижения: – наличие ходатайства от медицинской организации ФМБА России		5 баллов	

Итого за индивидуальные достижения, прошу начислить мне баллов.

Нуждается ли Вы в предоставлении общежития



Да



Нет



Список предоставляемых документов:

Перечислите документы, которые Вы прикладываете к заявлению.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) прикрепить лицензию, копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) прикрепить свидетельство или информацией об его отсутствии, правилами приема на обучение по программам ординатуры, датой завершения приема документа установленного образца, правилами подачи апелляций ознакомлен(а).*

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность предоставленных документов предупрежден(а).*

На обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, СНИЛС, сведения об образовании (квалификации) и документах, их подтверждающих), в том числе на передачу указанных персональных данных третьим лицам, в целях участия в конкурсе и проведения вступительных испытаний для поступления в ординатуру согласен(а).*

При поступлении на обучение в рамках КЦП за счет бюджетных ассигнований на основании договора о целевом обучении.

Подтверждаю, что ранее не заканчивал интернатуру (ординатуру) по данной специальности или по специальности, при наличии которой возможно получение целевой специальности путем обучения по программе профессиональной переподготовки.

Дата подачи заявления*

Контакты



По вопросам поступления в ординатуру

priemnaya.komissia2020@gmail.com

Подача заявления для поступления на специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биохимия», «Медицинская биофизика», «Медицинская кибернетика»

online.zayavki2020@yandex.ru

Подача заявления для поступления на специальность стоматологического профиля

priem.stomat.2020@yandex.ru



www.medprofedu.ru



125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, 91