

Председателю приемной комиссии  
ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего  
личность поступающего)

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (сведения о гражданстве/отсутствии гражданства)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по программе ординатуры

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России на обучение по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности \_\_\_\_\_ по следующим условиям поступления (указать в порядке приоритетности): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в пределах целевой квоты, на основные места в рамках контрольных цифр, по договорам об оказании платных образовательных услуг, в пределах квоты для иностранных граждан и лиц без гражданства)

Сведения об имеющемся уровне образования: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих уровень образования)

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии \_\_\_\_\_

Сведения о сертификате специалиста (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_

Наличие индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

Потребность в предоставлении общежития: \_\_\_\_\_ (есть/нет).

Способ возврата оригиналов документов, поданных поступающим для поступления на обучение (нужное подчеркнуть): **заберу лично/прошу выслать почтой.**

С Уставом Академии, образовательными программами ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С копиями свидетельства о государственной аккредитации организации (с приложением) ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С датой (датами) завершения приема документов установленного образца ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С правилами приема, утвержденными Академией, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Положением об оказании платных образовательных услуг, утвержденных Академией, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе ФГБОУ ВО ИвГМА деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

\_\_\_\_\_  
(подпись)

- мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и подлинность предоставляемых документов.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

- отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (если поступающий подает заявление о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

- обязательство представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

- одновременную подачу заявлений не более, чем в 3 организации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего)

#### Приложения:

- копия документа, удостоверяющего его личность;
- оригинал (копия) документа о высшем медицинском образовании по программам специалитета и приложения к нему;
- свидетельство об аккредитации специалиста или выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского и (или) высшего фармацевтического образования в соответствии с ФГОС ВО);
- сертификат специалиста (при наличии; оригинал/копия);
- копия военного билета (при наличии);
- 4 фотографии формата 4 x 6;
- документы (копии документов), свидетельствующие об индивидуальных достижениях (документы, подтверждающие наличие стипендии Президента РФ или Правительства РФ; документы, подтверждающие стаж работы в должности медицинских работников; копии дипломов победителя или призера олимпиады или конкурса профессионального мастерства всероссийского уровня; копии опубликованных работ, удостоверений на изобретения; копия волонтерской книжки);
- копия договора о целевом обучении (при наличии).
- копия СНИЛС.
- заявление об учете в качестве результатов вступительного испытания: результата тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления; результата тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)