

Заместителю директора по учебной
работе- декану ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессору О.Ю. Александровой
от Романовой

Елизаветы Петровны
фамилия
имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского на обучение по программе ординатуры по специальности

31.08.01 Якушерство и гинералогия

31.08.02 Анестезиология-реаниматология
шифр, наименование специальности
шифр, наименование специальности

Условия обучения:

- на места в пределах целевого приема
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Приоритетное условие зачисления

- на места в пределах целевого приема
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующие сведения:

Гражданство

- Российская Федерация иное _____

Документ, удостоверяющий личность и гражданство

паспорт РФ 4613 N 354268

Выдан МТД №2 Межрайонного ОУФМС России по Московской области в городском поселении Мытишки
наименование организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность и гражданство

Дата выдачи

Сведения о документе установленного образца:

диплом о Высшем медицинском образовании
наименование документа установленного образца

Выдан в 30.06.2016г.

Врач по специальности «сердечное дело»
дата
ГБОУ ВПО 1-ый Московский гос. мед. университет им. И.И.Сеченова
квалификация и специальность по диплому
образовательная организация, выдавшая диплом установленного образца

Способ возврата документов, поданных для поступления на обучение (в случае непоступления на обучение, в иных случаях)

Почтовый адрес: Моск. обл. Истринский р-н п. Маслаховка
ул. Коммунистическая д.11 кв.132.

Адрес электронной почты: romanova.d@mail.ru

Телефон: 8-903-577-56-71

Согласен(а) на обработку моих персональных данных	Подпись <u>Романова</u>
Подтверждаю факт ознакомления: С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями	Подпись <u>Романова</u>
С правилами приема в ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского на обучение по программам ординатуры	Подпись <u>Романова</u>
С локальными нормативными актами, в том числе	

регламентирующие режим занятий обучающихся, формы, периодичность и порядок текущего контроля успеваемости и восстановления обучающихся, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающихся.	Подпись <u>Рез</u>
С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний	Подпись <u>Рез</u>
С датой (датами) завершения приема документа установленного образца	Подпись <u>Рез</u>
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	Подпись <u>Рез</u>
Подтверждаю: Факт отсутствия у меня диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры по той же специальности	Подпись <u>Рез</u>
В случае изменения персональных данных, обязуюсь уведомить об измененных данных, приемную комиссию в течении 5 рабочих дней.	Подпись <u>Рез</u>
Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца	Подпись <u>Рез</u>

Дата заполнения заявления 02.07 2018 г. Рез

подпись поступающего (доверенного лица)

Документы принял _____ 2018 г. _____

подпись

расшифровка подписи

Сведения о наличии результатов индивидуальных достижений. Всего баллов
Согласен(а) с результатом подсчета баллов за индивидуальные достижения

Подпись

Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов	
Документ установленного образца с отличием	15 баллов	
Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников", подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):		
- от одного года до трех лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием	10 баллов с увеличением веса достижения на 5 баллов за каждые последующие три года стажа	
- от девяти месяцев до двух лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием	12 баллов с увеличением веса достижения на 5 баллов за каждые последующие два года стажа	
- 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 баллов за весь период трудовой деятельности дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников	
Индивидуальные достижения, установленные ГБУЗ МО МНИКИ: суммарно не более 15 баллов		
Победитель или призер Всероссийской студенческой олимпиады	5 баллов	
Публикация в научном издании, индексируемом в базе данных Scopus или в базе данных "Сеть науки" (Web of Science) в течение двух лет, предшествующих дню завершения приема документов	3 балла за каждую публикацию	
Получение награды (приза) за результаты научно-исследовательской работы международного или всероссийского уровня в течение одного года, предшествующего дню завершения приема документов	3 балла за каждую награду	
участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья	5 баллов	

Документы возвращены

фамилия, инициалы забравшего документы

2018 г.

подпись

дата