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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского на место по договору об оказании платных образовательных услуг по специальности 31.08.49 терапия
(приоритетная специальность для зачисления)

либо по специальности 31.08.36 кардиология.
(дополнительная специальность для зачисления)

Прошу учесть в качестве результата вступительного испытания:
☑ - результат тестирования при поступлении в ординатуру;
☐ - результат тестирования при аккредитации в 2019/2020 году (нужный год подчеркнуть) в
(наименование учебного заведения)

О себе сообщаю следующие сведения.

Гражданство: ☑ - Российская Федерация; ☐ - иное:

Документ, удостоверяющий личность и гражданство: паспорт
Серия, номер 4607 348320 выдан Паспортным столом л/ Воскресенского УВД Московской обл.
СНИЛС 118-616-162-54

Почтовый адрес: 140030, Московская обл., г. Электросталь, ул. Пионерская, д.2 кв 1
Адрес электронной почты: rrr1@mail.ru, телефон: 8-903-577-56-70

Диплом серия, номер 107724 N 0760624, дата выдачи 29.01.2017
Квалификация и специальность по диплому: врач лечебное дело
Учебное заведение, выдавшее диплом: ГБОУ ВПО „Московский государственный медико-стоматологический университет им А.И. Евдокимова"

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных	Подпись: Раскольников

ПОДТВЕРЖДАЮ ФАКТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями	Подпись: Раскольников
С правилами приема в ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского на обучение по программам ординатуры	Подпись: Раскольников
С локальными нормативными актами, в том числе регламентирующими 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: Раскольников
С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний	Подпись: Раскольников
С датой (датами) завершения приема документа установленного образца (диплома)	Подпись: Раскольников
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	Подпись: Раскольников

Подтверждаю факт отсутствия у меня диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры по той же специальности	Подпись: Раскольников
В случае изменения персональных данных обязуюсь уведомить приемную комиссию в течении 5 рабочих дней	Подпись: Раскольников
Обязуюсь представить документ установленного образца (диплом) не позднее дня завершения приема документа установленного образца	Подпись: Раскольников

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ

(Таблица заполняется секретарём приёмной комиссии)

ВСЕГО БАЛЛОВ:	5 баллов	
Согласен(-на) с результатом подсчета баллов за индивидуальные достижения.	Подпись: Расколенко	
1. Стипендия Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов	—
2. Документ установленного образца (диплом) с отличием	55 баллов	—
3. Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или в базе данных "Сеть науки" (Web of Science), автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внёсший равный вклад в опубликованную статью	20 баллов	—
4. 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):		
а) от одного года 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	15 баллов	—
б) от одного года до двух лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	100 баллов	—
в) от двух лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	150 баллов	—
5. Дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и(или) фармацевтических организациях, если они расположены в сельских населённых пунктах либо рабочих посёлках	25 баллов	—
6. Диплом Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»	20 баллов	—
7. Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтёрства) (Постановление Правительства Российской Федерации от 17 августа 2019г. № 1067 «О единой информационной стстеме в сфере развития добровольчества (волонтёрства)»)	20 баллов	—
8. Участите 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	—
9. Осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высщим образованием или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программам специалитета, бакалавриата, магистратуры), если общая продолжительность указанных деятельности составляет не менее 30 календарных дней	30 баллов	—
Индивидуальные достижения, установленные ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского		
10. Победа или приз Всероссийской студенческой олимпиады	5 баллов	5

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

Дата заполнения заявления 7.07.20 г. Расколенко

подпись поступающего (доверенного лица)

Документы принял 07.07.20 г. _____

подпись *расшифровка подписи*

Документы возвращены _____

фамилия, инициалы забравшего документы

_____ _____ г.

подпись *дата*