

Директору ФГБУ «ГНЦДК»
Минздрава России
академику РАН
А.А. Кубанову

От врача Иванова Ивана Ивановича
(Фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об участии в конкурсе на обучение в ординатуре
ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России
по специальности

« Дерматовенерология »
(указать специальность)

Я, Иванов Иван Иванович,
(Фамилия, имя, отчество)

«16» 09 2002 года рождения, гражданство РФ,
паспорт серия 4516 № 118356,
выдан (кем, когда) ОУФМС России по г. Москве, 16.04.2000 г.;
документ, установленного образца (диплом) № 107405 0381875,
оригинал которого обязуюсь представить в организацию в течение первого года
обучения по программе ординатуры;

сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового
протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего
прошедшим аккредитацию специалиста _____

сведения о сертификате специалиста (при наличии) _____

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС):
300-000-000-00

прошу принять меня на обучение на следующих условиях (указать приоритетность
зачисления по различным условиям поступления (по договору, на места в рамках
контрольных цифр, на целевое место, на места для иностранных граждан):

1. по договору; 2. бюджет; 3. целевое; 4. _____.

« 10 » июня 2025 г.


(подпись)

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений, (при наличии индивидуальных достижений - указать сведения о них):

№	Наименование достижения	Количество начисляемых баллов (указать)
1.	Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20
2.	Наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием	55
3.	Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	—
4.	Наличие общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (периода военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденного в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась начиная с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования), за исключением времени нахождения в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет:	
4.1	— от 9 месяцев до полутора лет - 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
4.2	— от полутора лет и более - 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)	80
4.3	— от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	—

4.4	— от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	—
4.5	Дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (периода военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденного в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась начиная с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования), за исключением времени нахождения в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет, работа в указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	—
5.	Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я профессионал" в области медицины и здравоохранения"	—
6.	Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	—
7.	Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов)	—
8.	Осуществление трудовой деятельности в 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 указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции и их	30

	общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней)	
9.	поступление на обучение в рамках целевой квоты по договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, предусматривающему освоение образовательной программы высшего образования следующего уровня, после завершения освоения основной образовательной программы высшего образования в соответствии с договором о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, ранее заключенным между поступающим и тем же федеральным государственным органом, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления, юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем	—
	Иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в Центр	
10.	Участие в мероприятиях Московского общества дерматовенерологов и косметологов имени А.И. Пospelова и Российского общества дерматовенерологов и косметологов	—

Наличие или отсутствие у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: нет.

Почтовый адрес: 11675, г. Москва, Зеленой пр-т д. 5 кв 144

адрес электронной почты (обязательно): ivanov@yandex.ru;

контактный телефон: 8 905-000-00-00.

Способ возврата поданных документов, для поступления на обучение (в случае не поступления на обучение и в иных случаях: лично, через операторов почтовой связи): ivanov@yandex.ru.

«10» июня 2025 г.

(подпись)

Я, Иванов Иван Иванович (ФИО) ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с датой (датами) завершения приема документа установленного образца, с правилами приема, утвержденными организацией, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания; с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр — подтверждаю отсутствие у меня 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)

«10» июня 2025 г.


(подпись)

Я Иванов Иван Иванович ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний и другими локальными нормативными актами ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России, регламентирующими вопросы организации приема на обучение по программам ординатуры.

«10» июня 2025 г.


(подпись)

Я Иванов Иван Иванович обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (для поступающих по договору оказания платных образовательных услуг).

«10» июня 2025 г.


(подпись)

Я Иванов Иван Иванович даю согласие ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России на обработку моих персональных данных.

«10» июня 2025 г.


(подпись)

Заявление принято «10» июня 2025 года, согласие на обработку персональных данных получено

 (Гусева А.Т.)
(подпись, расшифровка)