

Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России академику РАН Е.В. Шляхто

от _____
ФИО полностью (отчество - при наличии)

Дата рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность (тип) _____

серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Адрес регистрации: _____
/Индекс//Адрес/

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

СНИЛС (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программам подготовки в ординатуре на выбранные специальности (очная форма обучения)

Специальность	Условия поступления	Приоритетность зачисления

Диплом: серия _____ № _____ выдан _____
(когда и кем выдан)

_____ (квалификация, специальность)

Сведения о признании прошедшим аккредитацию специалиста (при наличии указанного свидетельства или выписки (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского образования в соответствии с федеральными государственными стандартами высшего образования)

серия _____ № _____ выдан _____

_____ (когда и кем выдан)

Сведения о сертификате специалиста (при наличии): серия _____ № _____ выдан _____

_____ (когда и кем выдан)

Прошу учесть в качестве вступительного испытания результаты (отмечается один из вариантов, согласно заявлению об учете в качестве результатов вступительного испытания):

☐ тестирование в 2024 // ☐ тестирование в 2025 // ☐ тестирование в рамках процедуры аккредитации 2024 // ☐ тестирование в рамках процедуры аккредитации 2025

(подпись)

пройденного(-ой) в организации

(полное наименование организации)

по специальности _____

(код и наименование)

Если выбрано прохождение тестирования в 2025 году и выбрана организация ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» необходимо указать одну из дат для прохождения тестирования

☐ 21.07.2025 ☐ 24.07.2025 ☐ 28.07.2025 ☐ 31.07.2025

(указать одну дату, время тестирования будет назначено позднее)

(заявление должно быть подано не позднее трех дней до указанной даты).

☐ я не подлежу аккредитации специалистов в 2025 году, прошу пройти тестирование, проводимое в рамках процедуры первичной аккредитации специалистов в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, без прохождения последующих этапов указанной аккредитации

☐ 21.07.2025 ☐ 24.07.2025 ☐ 28.07.2025 ☐ 31.07.2025

(указать одну дату, время тестирования будет назначено позднее)

(заявление должно быть подано не позднее пяти дней до указанной даты).

Я информирован(а) о том, не имею права сдавать повторно тестирование в 2025 если в 2025 году прошел тестирование ниже минимального балла.

Я информирован(а) о том, что при повторной сдаче тестирования (при первой сдаче в 2024 или 2025 годах) в качестве результатов будут учитываться результаты тестирования в НМИЦ им. В.А. Алмазова 2025 года.

(подпись)

(подпись)

О правилах проведения вступительных испытаний ознакомлен (-а)

(подпись)

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: ☐ да // ☐ нет

указать специальное условие _____

Имею индивидуальные достижения:

№	Индивидуальные достижения	Кол-во баллов	Подпись

Индивидуальных достижений **не имею**

(подпись)

Ознакомлен(а) с:

копией Устава ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России и изменениями

(подпись)

со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности

(подпись)

копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)

(подпись)

датой завершения приема документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего образование соответствующего уровня

(подпись)

правилами приема в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России самостоятельно;

(подпись)

локальными нормативными актами ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России регламентирующими прием, организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и образовательными программами, размещенными на официальном сайте ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова».

(подпись)

Предупрежден(а) о необходимости предоставления **оригинала документа установленного образца** в сроки, установленные Правилами приема ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России для зачисления на места в рамках контрольных цифр.

(подпись)

для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг - оригинал документа установленного образца или заявление о согласии на зачисление с приложением заверенной копии указанного документа или копии указанного документа с предъявлением его оригинала для заверения копии приемной комиссией.

(подпись)

Высшее образование данного уровня получаю ☐ впервые // ☐ повторно. Диплом интерна ☐ имею // ☐ не имею.

Диплом: серия _____ № _____ выдан _____

(когда и кем выдан)

(квалификация, специальность)

(подпись)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме **не более чем в 3** организации осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, включая ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

(подпись)

Нуждаюсь в предоставлении общежития в период обучения: ☐ нет // ☐ да

В случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных Правилами приема (пункт 3.20), ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России осуществляется возврат документов только в части оригиналов, с указанием причины возврата, посредством операторов почтовой связи общего пользования.

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания достоверных сведений, указанных в заявлении о приеме, и предоставлении подлинных документов, подаваемых для поступления.

« _____ » _____ 2025 г.

Подпись _____