

**Начальнику
ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»
Минобороны России
д.м.н., профессору Давыдову Д.В.**

Фамилия _____	Код подразделения _____
Имя _____	Адрес места жительства _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	_____
Документ, удостоверяющий личность	СНИЛС _____
серия _____ № _____	Адрес электронной почты _____
Когда и кем выдан: _____	Мобильный телефон _____
_____	_____
_____	_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам ординатуры по очной (дневной) форме обучения на места с полным возмещением затрат (платная основа) по следующим специальностям:

Вы можете подать заявление на две специальности, поставьте напротив выбранной приоритетной специальности цифру «1», напротив выбранной второй специальности цифру «2».

31.08.02	Анестезиология-реаниматология	
31.08.05	Клиническая лабораторная диагностика	
31.08.07	Патологическая анатомия	
31.08.09	Рентгенология	
31.08.11	Ультразвуковая диагностика	
31.08.29	Гематология	
31.08.42	Неврология	
31.08.49	Терапия	
31.08.53	Эндокринология	
31.08.56	Нейрохирургия	
31.08.57	Онкология	
31.08.59	Офтальмология	
31.08.66	Травматология и ортопедия	
31.08.67	Хирургия	

О себе сообщаю следующее:

Сведения о документе об образовании:

Специальность по диплому: 31.05.01 Лечебное дело; 31.05.02 Педиатрия;

Серия _____, № _____, дата выдачи _____

Наименование образовательного учреждения: _____

Сведения о прохождении первичной аккредитации специалиста:

Специальность: _____ Год проведения: _____

Результаты тестирования в рамках первичной аккредитации (количество баллов): _____

В качестве результатов вступительного испытания учитывать результаты тестирования, проведенного в рамках первичной аккредитации: да, нет.

Если Вы еще не сдавали тестирование, укажите дату тестирования в другом ВУЗе: _____

Наименование организации, в которой проводилось (будет проводиться) тестирование: _____

Отсутствие обязательств по договору о целевом обучении подтверждаю

Интернатура/ординатура (специальность, год окончания, при наличии): _____

Иностранный язык: английский, другой _____, не изучал.

Необходимость создания условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья _____

Наличие индивидуальных достижений с детализацией (отметьте Ваши индивидуальные достижения (при наличии), суммировав в конце общее количество баллов):

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)		20 баллов	
б) наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием		55 баллов	
в) 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		20 баллов	
г) 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: <input type="checkbox"/>			
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 баллов	
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 баллов	
3	от 9 месяцев до полутора лет - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	100 баллов	

4	от полутора лет и более - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	150 баллов	
	д) дополнительно к баллам, предусмотренным подпунктом "г" настоящего пункта, работа в указанных в подпункте "г" настоящего пункта должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	25 баллов	
	е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я – профессионал в области медицины и здравоохранения"	20 баллов	
	ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20 баллов	
	з) 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	20 баллов	
	и) осуществление трудовой деятельности в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в 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 общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	30 баллов	
	л) иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры Госпиталя:		
1	посещение более 50% заседаний студенческого кружка Госпиталя	20 баллов	
2	посещение менее 50% заседаний студенческого кружка Госпиталя	10 баллов	
3	посещение 1-2 заседаний студенческого кружка Госпиталя	5 баллов	
4	стаж работы не менее 6 месяцев в структурных подразделениях госпиталей Министерства обороны Российской Федерации на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием или на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием	20 баллов	

Итого за индивидуальные достижения прошу начислить мне _____ баллов.

Способ возврата документов: лично поступающему/доверенному лицу, через операторов почтовой связи общего пользования в части оригиналов документов.

Вышеуказанные сведения подтверждаю, об ответственности за достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность предоставленных документов осведомлен (-а)

(подпись поступающего)

С уставом и правилами внутреннего распорядка ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России, отсутствием мест для проживания в общежитии в период обучения ознакомлен (-а)

(подпись поступающего)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности и государственной аккредитации образовательной деятельности ознакомлен (-а)

(подпись поступающего)

С образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (-а)

_____ (подпись поступающего)

С правилами приема на обучение по программам ординатуры, в т.ч., с правилами подачи апелляции, датой завершения приема документа об образовании (согласия на зачисление) ознакомлен (а)

_____ (подпись поступающего)

Ознакомление с правом подачи документов, необходимых для поступления, одновременно не более, чем в три организации, для участия в конкурсе, в каждой из которых не более, чем по 2 специальностям подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

Ознакомление с правом прохождения вступительного испытания однократно в одной из трех выбранных для подачи документов организаций или представление в эти организации сведений о результатах тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления, или сведений о результатах тестирования в рамках первичной аккредитации специалиста, пройденного в году, предшествующем году поступления подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных в «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю

_____ (подпись поступающего)

Дата подачи заявления: «_____» _____ 2026 г.

_____ (подпись поступающего)

Ответственное лицо приемной комиссии: _____

(подпись, Фамилия, И.О.)