

**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 _____	СНИЛС _____
Документ, удостоверяющий личность _____	Адрес электронной почты _____
серия _____ № _____	Мобильный телефон _____
Когда и кем выдан: _____	_____
_____	_____
_____	_____

**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	
31.08.20	Психиатрия	
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:

Наименование образовательного учреждения: _____

Специальность по диплому: 31.05.01 Лечебное дело; 31.05.02 Педиатрия;

Серия _____, № _____, дата выдачи _____

Отсутствие обязательств по договору о целевом обучении подтверждаю

Интернатура/ординатура (заполняется при наличии): _____

(специальность, год окончания)

Имеется ли выписка с результатами тестирования: да нет

Год проведения тестирования: _____ Количество баллов первичной аккредитации: _____

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

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

Сертификат специалиста по специальности _____

Серия _____, № _____, кем и когда выдан _____

Иностранный язык: английский, другой _____, не изучал

При поступлении имею следующие льготы (особые права): _____

Документ, предоставляющий право на льготы (особые права): _____

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:		
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)	150	

фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	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 в конкретную организацию	не более 20 баллов	

Итого за индивидуальные достижения прошу начислить мне _____ баллов.

О себе дополнительно сообщаю: _____

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

(подпись поступающего)

Получение высшего образования данного уровня впервые подтверждаю

(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации, правилами приема на обучение по программам ординатуры, подачи апелляций, датами завершения приема оригинала документа установленного образца и представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен

(подпись поступающего)

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России ознакомлен

(подпись поступающего)

Дата подачи заявления: «_____» _____ 2025 г. _____
(подпись поступающего)

Ответственное лицо приемной комиссии: _____

(подпись, расшифровка)