Председателю приемной комиссии
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
А.В. Бурцеву

_____

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в ординатуру ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Условия поступления	Отметка об участии в конкурсе (да/нет)	Приоритет (указать порядковый номер)
на места в рамках контрольных цифр приема (общий конкурс)		
на места в рамках контрольных цифр приема (целевая квота)		
на места по договору об оказании платных образовательных услуг (граждане РФ)		
на места по договору об оказании платных образовательных услуг (иностранные граждане)		

Сведения о поступающем:

Дата и место рождения _____

Гражданство _____ СНИЛС _____

Паспортные данные: серия_____ №_____кем и когда выдан_____

_____

Сведения о документе об образовании и о квалификации:

_____

_____
(указать серию, номер, дату выдачи диплома, наименование вуза, присвоенную квалификацию)

Прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания результаты тестирования, пройденного в _____году *(п.п. 33.1Порядка приема на обучение по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России в 2021 году)*

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста (при наличии):

Регистрационный номер свидетельства об аккредитации_____

Специальность _____

Протокол заседания аккредитационной комиссии (выписка из протокола)_____
дата, номер

Место проведения аккредитации: _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии):

Специальность _____

Регистрационный номер _____ дата выдачи _____

Сведения об индивидуальных достижениях ☐ да ☐ нет

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) - 20 баллов	
б) документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации- 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) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):	
- от 9 месяцев 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	
- от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы) - 100 баллов	
- от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы) - 150 баллов	
д) дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа в указанных 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» - 20 баллов	
ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (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 мед. персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специлитета, 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	
к) иные индивидуальные достижения — 5 баллов: призовое место за выступление на студенческих конференциях, международных и Всероссийских олимпиадах и конференциях по профилю предполагаемого последипломного образования; авторство (соавторство) тезисов доклада, сборников; изобретения (патенты, рационализаторские предложения; достижения в спорте, культуре и т.п. (диплом за призовое место, удостоверение мастера спорта)	

Почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон: _____

Возврат документов прошу осуществить:_____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с выпиской из реестра лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- с выпиской из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам ;
- с порядком приема в ординатуру, утвержденным ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания.
- с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов

_____(подпись)

Диплом об окончании ординатуры/интернатуры по специальности, на которую поступаю, не имею _____(подпись)

Обязуюсь представить оригинал документа об образовании о квалификации не позднее 22.08.2023 г. _____ (подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных _____(подпись)

«___» _____ 2023 г. _____/_____/