

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____
СНИЛС _____	_____

Контактная информация: телефон _____ e-mail _____
адрес фактического проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по программам ординатуры:

№ п/п	Наименование специальности, код	Форма обучения	Основа обучения
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Прошу зачесть в качестве результатов вступительного испытания или допустить к участию во вступительных испытаниях:

2020 год	2021 год
<input type="checkbox"/> результаты вступительного испытания, пройденного в _____ (указать в каком вузе)	<input type="checkbox"/> результаты вступительного испытания, пройденного в _____ (указать в каком вузе)
<input type="checkbox"/> результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в _____ (указать в каком вузе)	<input type="checkbox"/> результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в _____ (указать в каком вузе)

Прошу создать специальные условия _____
при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
по следующим вступительным испытаниям _____
(подпись абитуриента)

Сведения об образовании: имею высшее образование, окончил(а): _____

Диплом: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ г.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а)

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста (выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии): _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии): _____

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или информацией об отсутствии указанного свидетельства, Уставом НИУ «БелГУ», правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний **ознакомлен(а)** _____
(подпись абитуриента)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов **ознакомлен(а)** _____
(подпись абитуриента)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр **подтверждаю** отсутствие диплома об окончании ординатуры, диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получения специальности, указанной в заявлении о приеме, путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки) _____
(подпись абитуриента)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения **да** /нет _____
(подпись абитуриента)

Со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)** _____
(подпись абитуриента)

С датой завершения приема документа установленного образца **ознакомлен (а)** _____
(подпись абитуриента)

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца. _____
(подпись абитуриента)

В случае непоступления на обучение прошу вернуть представленный оригинал документа об образовании следующим способом:

лично в руки ; доверенному лицу ; через оператора почтовой связи общего пользования

_____ (подпись абитуриента)

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение **согласен(а)**

_____ (подпись абитуриента)

Имею договор о целевом обучении

(Заполняется абитуриентами, имеющими договор о целевом обучении.)

Название направляющей организации _____

Наличие индивидуальных достижений да /нет

(Подтверждается в приемной комиссии лично абитуриентом соответствующими документами)

Являюсь стипендиатом Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации*

Имею документ установленного образца с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации

Имею не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором или соавтором которой являюсь.

Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации*:

от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)

от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)

от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)

Наличие общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках

* Указанные индивидуальные достижения учитываются в том случае, если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования.

Являюсь дипломантом Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»

Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства)

Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции**

** Указанные индивидуальные достижения учитываются в том случае, если продолжительность указанной деятельности не менее 150 ч.

Осуществление трудовой деятельности на 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)***

*** Указанные индивидуальные достижения учитываются в том случае, если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней

Средний балл диплома (до сотых) _____

« ____ » _____ 2021 г.

_____ (подпись абитуриента)

Лицо, ответственное за прием документов

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)