

Председателю приемной комиссии

ФБГУ «НМИЦ ПН им.В.П.Сербского» Минздрава России

от _____

(дата рождения)

Заявление

Прошу допустить меня, _____, _____, паспорт _____, выдан _____, зарегистрированный по адресу (с индексом) _____, окончивший _____, диплом _____ к сдаче вступительного испытания в ординатуру по специальности _____ в рамках контрольных цифр приема, на условиях целевого приема, по договору об образовании (нужное подчеркнуть, указать приоритетность зачисления по различным условиям поступления).

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии) _____

Наличие индивидуальных достижений (подчеркнуть индивидуальные достижения, представленные в приемную комиссию):

1. Рекомендации образовательных и научных организаций, рекомендации медицинских организаций,
2. Наличие опубликованных работ, изобретений, участие в конференциях с докладами, конкурсах, дипломы победителей, участие в кружках по специальности, наличие печатных работ и т.п.
3. Уровень владения иностранными языками
4. Сведения о предшествующей работе (если работал), о совмещении учебы с работой (где, в какой должности).
5. Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны психического здоровья.
6. Дополнительная информация, которую Вы считаете необходимым довести до сведения приемной комиссии.

Наличие или отсутствие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения (нужное подчеркнуть)

Почтовый адрес, адрес электронной почты (по желанию) _____

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае непоступления и в иных случаях) _____

Перечень предоставленных документов прилагается.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельства о государственной аккредитации организации (с приложением) ознакомлен.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

С датой завершения приема документов, с правилами приема на обучение по программам ординатуры ознакомлен.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

С правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Диплом об окончании ординатуры или окончании интернатуры по специальности, указанной в заявлении на поступление отсутствует

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документов.

ФИО _____ Дата _____

Подпись _____