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

от _____

_____
ФИО полностью

_____
Телефон

_____
E-mail

_____
СНИЛС

_____
Дата рождения

Заявление

Прошу принять меня, _____, паспорт серия _____ номер _____, выдан_____
_____
_____, зарегистрированный по адресу (с индексом)
_____,
окончивший _____,
диплом № _____ выдан «____»_____ _____г., в ординатуру по специальности:

1._____ в рамках контрольных цифр приема, на условиях целевого приема, по договору об образовании (нужное подчеркнуть);

2._____ в рамках контрольных цифр приема, на условиях целевого приема, по договору об образовании (нужное подчеркнуть).

Приоритетность зачисления по различным условиям поступления

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии (не проходил/проходил, ВУЗ, год, специальность, номер свидетельства) _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии) _____

Наличие индивидуальных достижений (указать документы, представленные в приемную комиссию для подтверждения индивидуальных достижений):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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

Почтовый адрес (по желанию)_____

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

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 по специальности, указанной в заявлении на поступление, отсутствует

ФИО_____ Дата_____

Подпись_____