

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр» Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России	Директору ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России члену-корреспонденту РАН, д.м.н., профессору, заслуженному деятелю науки РФ Ф.Ф.Лосеву Заявление от Иванова Ильи Сергеевича
	Прошу рассмотреть вопрос о приеме на обучение в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России по программе ординатуры, очная форма обучения (2 года)
СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ	
Фамилия	Иванов
Имя	Илья
Отчество	Сергеевич
Дата рождения	01.02.1990
Гражданство	Российская Федерация
Адрес по прописке	123071, г. Москва, Комсомольский пр-кт, д. 40, кв. 14
Адрес места проживания (при совпадении – указать тот же)	123071, г. Москва, Комсомольский пр-кт, д. 40, кв. 14
Номер сотового телефона	+7-916-700-70-70
E-mail	Ivanov.is@mail.ru
СНИЛС	127-041-017-51
Паспорт	
Серия и номер	4521 152365
Дата выдачи	25.02.2020
Кем выдан документ	Центральным ОВД по г. Москве
Код подразделения	550-550

Диплом специалиста	
Кем выдан диплом (указать организацию)	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России
Дата выдачи	30.06.2025
Полученная специальность по диплому	Стоматология
Серия и номер (номер бланка диплома, а не приложения)	107700 0044629
Иные документы, предусмотренные правилами приема	
Свидетельство об аккредитации	Прилагаю скан
Военный билет (при наличии) или приписное свидетельство	Военный билет, прилагаю скан
Иные документы	–
УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ	
1) При поступлении в рамках целевой квоты:	
Указать номер заявки, номер договора и заказчика целевой квоты	–
2) При поступлении в рамках контрольных цифр приёма (на бюджетные места) и/или по договору оказания образовательных услуг (указывается не более двух специальностей с различными условиями поступления в порядке приоритета)	
Приоритет 1	Ортодонтия: бюджет общий конкурс
Приоритет 2	Челюстно-лицевая хирургия: бюджет общий конкурс
Приоритет 3	Челюстно-лицевая хирургия: договор оказания образовательных услуг
Приоритет 4	–
ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ (при наличии) ¹	
а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) (20 баллов).	Нет
б) наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием (55 баллов).	Да, прилагаю скан диплома с отличием
в) наличие не менее одной статьи (направление «Стоматология» или «Челюстно-лицевая хирургия») в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного	Да, прилагаю скан статьи в журнале

¹ В соответствии Приказом Правительства Российской Федерации от 14.04.2025 № 200н «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

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 (выбрать один из пунктов г1, г2, г3 или г4 при наличии):	
г1) 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);	Да, сканы трудового договора и трудовой книжки прилагаю
г2) 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);	Нет
г3) 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);	Нет
г4) от полутора лет и более - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы) (150 баллов).	Нет
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).	Нет
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал в области медицины и здравоохранения" (20 баллов).	Нет
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).	Да, к заявлению прилагаю: 1) выписку из электронной книжки добровольца, подтверждающую объем добровольческой деятельности; 2) скан характеристики на волонтера
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).	Да, к заявлению прилагаю: 1) выписку из электронной книжки добровольца, подтверждающую объем добровольческой деятельности; 2) скан характеристики на волонтера 3) скан справки об участии в добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, подтверждающая продолжительность указанной деятельности 150 и более часов.
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).	Нет
к) поступление на обучение в рамках целевой квоты того же федерального государственного органа, органа государственной власти субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления, юридического лица или индивидуального предпринимателя, по договору с которым поступающий освоил программу специалитета (200 баллов).	Нет
л) иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России (не более 20 баллов):	
л1) сертификат участника практико-ориентированного обучающего семинара для студентов медицинских ВУЗов, проводимого в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России (5 баллов за сертификат).	Да, прилагаю сканы посещения трёх мероприятий

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ИСПЫТАНИЕ	
Прошу учесть в качестве вступительного испытания имеющиеся результаты тестирования	
Год прохождения тестирования (указать 2025 или 2026 гг.)	2026
Организация, в которой проходило тестирование	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России
Специальность пройденного тестирования	Стоматология
Прошу учесть, в качестве результата вступительного испытания, результаты предстоящего тестирования в 2026 году	
Указать дату предстоящего тестирования	
Указать организацию, в которой будет проходить тестирование	
Специальность, по которой будет проводиться тестирование	
ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	Подпись / расшифровка подписи (фамилия, инициалы)
Подтверждаю следующие факты, что я ознакомлен(а) (в том числе на официальном сайте Института): – с Уставом; – со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; – со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности; – с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; – с датой (датами) завершения приема документа об образовании (согласия на зачисление); – с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания.	 / И.С. Иванов /
Даю свое согласие на обработку персональных данных, в соответствии с установленными правилами и положениями	 / И.С. Иванов /
Обязуюсь представить согласие на зачисление не позднее установленной даты и предоставить указанные в заявлении оригиналы документов в установленный срок.	 / И.С. Иванов /
Я подтверждаю, что информация, указания в заявлении о приеме, содержит достоверные сведения. Подлинность представленных документов подтверждаю. Проинформирован(а) о том, что предоставление заведомо поддельных документов влечёт уголовную ответственность по статье 327 Уголовного кодекса Российской Федерации.	 / И.С. Иванов /
При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр – подтверждаю, что получаю данный уровень образования впервые, при этом подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании интернатуры или ординатуры.	 / И.С. Иванов /
Подтверждаю отсутствие неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении.	 / И.С. Иванов /
Я проинформирован(а), что в случае отсутствия сканов или копий, указанных в заявлении документов, в приеме заявления будет отказано, а дело поступающего будет автоматически аннулировано. При подаче заявления дистанционно – я подтверждаю достоверность предоставленных сведений и наличие всех необходимых файлов, включая файлы, подтверждающие индивидуальные достижения.	 / И.С. Иванов /

Прилагаю копии (сканы) документов, подтверждающих изложенные выше сведения и 4 фотографии размером 35x45 (не менее 800 пикселей по вертикали и 600 пикселей по горизонтали).	
Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае не поступления на обучение и в иных случаях)	Лично в руки, по заявлению
Дата подачи заявления	« <u>01</u> » <u>июля</u> 2026 г.
Подпись, расшифровка подписи (фамилия, инициалы)	 И.С. Иванов