

<p align="center"><b>ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр» Центральный научно- исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России</b></p>	<p>Директору ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, д.м.н., профессору, Заслуженному деятелю науки РФ Ф.Ф.Посеву</p> <p><b>Заявление</b> от _____ _____ _____</p> <p>Прошу рассмотреть вопрос о приеме на обучение в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России по программе ординатуры, очная форма обучения (2 года)</p>
<p><b>СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ</b></p>	
<p>Фамилия</p>	
<p>Имя</p>	
<p>Отчество</p>	
<p>Дата рождения</p>	
<p>Гражданство</p>	
<p>Адрес (по прописке)</p>	
<p>Телефон</p>	
<p>E-mail</p>	
<p>СНИЛС</p>	
<p><b>Паспорт</b></p>	
<p>Серия и номер</p>	
<p>Дата выдачи</p>	
<p>Кем выдан</p>	
<p><b>Диплом специалиста</b></p>	
<p>Институт</p>	
<p>Дата выдачи</p>	
<p>Полученная специальность</p>	
<p>Серия и номер (из диплома, а не из приложения)</p>	

<b>Иные документы, предусмотренные правилами приема</b>	
Свидетельство об аккредитации	
Сертификат специалиста	
Военный билет	
Иные документы	
<b>УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ</b>	
<b>Поступление по целевому направлению</b>	
<b>Договор о поступлении на места в рамках квоты целевого приема (приложить сканы документов)</b>	
<b>Заказчик целевого обучения</b>	
<b>Приоритет 1</b>	
<b>Приоритет 2</b>	
<b>Приоритет 3</b>	
<b>Приоритет 4</b>	
<b>Приоритет 5</b>	
<b>Приоритет 6</b>	
<b>ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ (при наличии)<sup>1</sup></b>	
а) Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования).	
б) Документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации.	
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.	

<sup>1</sup> В соответствии с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.2022 №1190 в приложение №16 к постановлению Правительства Российской Федерации от 12.03.2022 №353

г) Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников <sup>2</sup> (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):	
г1) 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);	
г2) от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставки по основному месту работы);	
г3) от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставки по основному месту работы).	
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.	
е) Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»	
ж) Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства).	
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.	
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.	

<sup>2</sup> В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»

к) Иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию:	
к1) научная степень кандидата наук;	
к2) наличие тезисов, опубликованных в материалах конгрессов или конференций, не входящих в библиографическую базу данных научных публикаций российских ученых Российского индекса научного цитирования (РИНЦ);	
к3) награда (приз) за результаты научно-исследовательской работы международного или всероссийского уровня (баллы начисляются однократно вне зависимости от количества наград (призов).	
к4) наличие патента (свидетельства) на изобретение или на полезную модель, полученный в сфере «Здравоохранение и медицинские науки», зарегистрированного в установленном порядке.	
к5) Золотая медаль, выдаваемая образовательной организацией высшего образования по окончании обучения.	
к6) Сертификат участника образовательного семинара ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России	
<b>ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ИСПЫТАНИЕ</b> Прошу учесть в качестве результата вступительного испытания при поступлении в 2024 году	
<b>Вид тестирования</b>	
<b>Год прохождения тестирования (2023 или 2024 гг.)</b>	
<b>Специальность тестирования</b>	
<b>Организация прохождения тестирования</b>	
<b>ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>	
<p><b>Подтверждаю следующие факты:</b> Я ознакомлен(а) (в том числе на официальном сайте Института) с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– копией Устава;</li> <li>– копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);</li> <li>– копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);</li> <li>– документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правах и обязанностях обучающихся;</li> <li>– образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;</li> <li>– датами завершения приема документов, необходимых для поступления;</li> <li>– информацией о проводимом конкурсе и порядке информирования о его итогах;</li> <li>– датой (датами) завершения приема согласия на зачисление;</li> <li>– правилами приема, утвержденными Институтом, в том числе с правилами подачи апелляции;</li> <li>– правилами обработки персональных данных специалистов и обучающихся Института;</li> <li>– информацией о необходимости указания в</li> </ul>	Подтверждаю ознакомление со всеми перечисленными документами и информацией

заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.	
Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с установленными правилами	Даю согласие на обработку персональных данных
Обязуюсь представить согласие на зачисление не позднее установленной даты	Обязуюсь предоставить указанные документы в установленный срок
Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры или ординатуры, или получение специальности, указанной в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки).	Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании интернатуры или ординатуры
Достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности проинформирован(а).	Подтверждаю достоверность сведений и подлинность документов
<b>Прилагаю сканы документов, подтверждающих изложенные выше сведения и 4 фотографии</b> (не менее 800 пикселей по вертикали и 600 пикселей по горизонтали).	
Я понимаю, что после отправки изменить данные будет нельзя, приложить дополнительные файлы тоже, в случае отсутствия необходимой информации или сканов документов в приеме заявления будет отказано, дело абитуриента будет автоматически аннулировано. Я подтверждаю правильность сведений и наличие всех необходимых файлов, включая подтверждающие индивидуальные достижения. Я проинформирован, что сведения о приеме документов размещаются в течение следующего за регистрацией рабочего дня на сайте организации в разделе абитуриентам – ординатура <a href="http://edu.cniis.ru/abitur/ordinat/">http://edu.cniis.ru/abitur/ordinat/</a>	
Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае не поступления на обучение и в иных случаях)	Лично в руки, по заявлению
<b>Дата</b>	
<b>Подпись</b>	<b>Поставить подпись от руки после распечатки бланка</b>