

<p align="center">ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр» Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России</p>	<p>Директору ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, д.м.н., профессору, Заслуженному деятелю науки РФ Ф.Ф.Лосеву</p> <p>Заявление от <u>Иванова Ильи Сергеевича</u></p> <hr/> <p>Прошу рассмотреть вопрос о приеме на обучение в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России по программе ординатуры, очная форма обучения (2 года)</p>
<p>СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ</p>	
<p>Фамилия</p>	<p>Иванов</p>
<p>Имя</p>	<p>Илья</p>
<p>Отчество</p>	<p>Сергеевич</p>
<p>Дата рождения</p>	<p>01.02.1990</p>
<p>Гражданство</p>	<p>Российская Федерация</p>
<p>Адрес (по прописке)</p>	<p>123071, г. Москва, Комсомольский пр-кт, д. 40, кв. 14</p>
<p>Телефон</p>	<p>+7-916-700-60-60</p>
<p>E-mail</p>	<p>Ivanov.is@mail.ru</p>
<p>СНИЛС</p>	<p>127-041-017-51</p>
<p>Паспорт</p>	
<p>Серия и номер</p>	<p>4521 152365</p>
<p>Дата выдачи</p>	<p>25.02.2020</p>
<p>Кем выдан</p>	<p>Центральным ОВД по г. Москве</p>
<p>Диплом специалиста</p>	
<p>Институт</p>	<p>ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России</p>
<p>Дата выдачи</p>	<p>30.06.2024</p>
<p>Полученная специальность</p>	<p>Стоматология</p>
<p>Серия и номер (из диплома, а не из приложения)</p>	<p>107732 0044629</p>

Иные документы, предусмотренные правилами приема	
Свидетельство об аккредитации	да, прилагаю скан
Сертификат специалиста	нет
Военный билет	да, прилагаю скан
Иные документы	нет
УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ	
Поступление по целевому направлению	
Договор о поступлении на места в рамках квоты целевого приема	нет
Заказчик целевого обучения	
Приоритет 1	Ортодонтия: бюджет общий конкурс
Приоритет 2	Челюстно-лицевая хирургия: бюджет общий конкурс
Приоритет 3	
Приоритет 4	
Приоритет 5	
Приоритет 6	
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).	нет
б) Документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации.	да, прилагаю скан диплома с отличием
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.	да, прилагаю скан статьи в журнале

¹ 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 ² (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);	да, сканы трудового договора и трудовой книжки прилагаю
г2) от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставки по основному месту работы);	нет
г3) от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставки по основному месту работы).	нет
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.	нет
е) Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»	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).	да, прилагаю скан справки об участии в добровольческой деятельности
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.	да, к заявлению прилагаю: 1) выписку из электронной книжки добровольца, подтверждающую объем добровольческой деятельности; 2) скан характеристики на волонтера
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.	нет

² 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;	нет
к2) наличие тезисов, опубликованных в материалах конгрессов или конференций, не входящих в библиографическую базу данных научных публикаций российских ученых Российского индекса научного цитирования (РИНЦ);	да, прилагаю скан статьи в журнале
к3) награда (приз) за результаты научно-исследовательской работы международного или всероссийского уровня (баллы начисляются однократно вне зависимости от количества наград (призов).	Нет
к4) наличие патента (свидетельства) на изобретение или на полезную модель, полученный в сфере «Здравоохранение и медицинские науки», зарегистрированного в установленном порядке.	Нет
к5) Золотая медаль, выдаваемая образовательной организацией высшего образования по окончании обучения.	нет
К6) Сертификат участника образовательного семинара ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России	да, прилагаю скан
ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ИСПЫТАНИЕ	
Прошу учесть в качестве результата вступительного испытания при поступлении в 2024 году	
Вид тестирования	Тестирование в рамках аккредитации
Год прохождения тестирования (2023 или 2024 гг.)	2024
Специальность тестирования	Стоматология
Организация прохождения тестирования	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России
ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	
<p>Подтверждаю следующие факты: Я ознакомлен(а) (в том числе на официальном сайте Института) с:</p> <ul style="list-style-type: none"> – копией Устава; – копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); – копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); – документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правах и обязанностях обучающихся; – образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; – датами завершения приема документов, необходимых для поступления; – информацией о проводимом конкурсе и порядке информирования о его итогах; – датой (датами) завершения приема согласия на зачисление; – правилами приема, утвержденными Институтом, в том числе с правилами подачи апелляции; – правилами обработки персональных данных специалистов и обучающихся Института; 	Подтверждаю ознакомление со всеми перечисленными документами и информацией

– информацией о необходимости указания в 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
Прилагаю сканы документов, подтверждающих изложенные выше сведения и 4 фотографии (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 http://edu.cniis.ru/abitur/ordinat/	
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	10.07.2024
Подпись	 <p>Поставить подпись от руки после распечатки бланка</p>