

Председателю приемной комиссии,

фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в ординатуру Тюменского кардиологического научного центра по специальности(ям):

Наименование специальности с указанием приоритета для зачисления	Условия поступления
	<input type="checkbox"/> места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) <input type="checkbox"/> места по договору об оказании платных образовательных услуг
	<input type="checkbox"/> на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) <input type="checkbox"/> места по договору об оказании платных образовательных услуг

Сведения о поступающем:

Дата и место рождения _____

Гражданство _____ СНИЛС _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

Сведения о документе установленного образца: _____

(указать серию, номер, дату выдачи диплома, наименование вуза, присвоенную квалификацию)

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста:

Регистрационный номер свидетельства об аккредитации _____

Специальность _____

Протокол заседания аккредитационной комиссии *дата, номер* _____

Место проведения аккредитации _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии):

Специальность _____

Регистрационный номер _____ дата выдачи _____

Сведения об индивидуальных достижениях да нет

Почтовый адрес, адрес электронной почты _____

Контактный телефон: _____

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

(в приемной кампании 2020, сканы документов подлежат уничтожению)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
- с датой завершения приема документа установленного образца;

- с правилами приема в ординатуру, утвержденными Томским НИМЦ, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания

(подпись)

Высшее профессиональное образование по программам ординатуры получаю впервые

(подпись)

Диплом об окончании интернатуры по специальности, на которую поступаю, не имею

(подпись)

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца _____

(подпись)

Об отсутствии общежития предупрежден

(подпись)

Согласен на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных.

(подпись)

Предупрежден об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Скан-копию(и) документа (документов), удостоверяющего личность, гражданство
- Скан-копию документа установленного образца о высшем медицинском (фармацевтическом) образовании и приложение к нему
- свидетельство об аккредитации специалиста
- Скан-копию выписки из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста
- Скан-копию сертификата специалиста (при наличии)
- Скан-копию военного билета или удостоверения гражданина, подлежащего призыву на военную службу (при наличии)
- Скан-копию СНИЛС
- Скан-копию личного листка
- Скан-копию справки формы 086-У
- 3 фотографии
- Скан-копию заявления об учете индивидуальных достижений, предусмотренных правилами приёма
- документы, подтверждающие индивидуальные достижения (*перечислить*)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Заявление печатается на одном листе с двух сторон