|  |
| --- |
| 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 |
|  | на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) на места по договору об оказании платных образовательных услуг |
|  |  на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) на 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) |  |

*(лично в руки; передать доверенному лицу; направить через операторов почтовой связи общего пользования)*

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 - 22 августа 2019 года

(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:

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

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) |

*Заявление печатается на одном листе с двух сторон*