

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»

**Председателю Приемной комиссии,
заведующему Учебным центром
д.м.н., профессору Борщеву Г.Г.**

от _____

(ФИО полностью, печатными буквами)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования — программе ординатуры по специальности:

Источник финансирования	Приоритетная специальность	Дополнительная специальность
а) в рамках цифр приема за счет бюджета города Москвы <input type="checkbox"/>	(код, наименование)	(код, наименование)
б) договорная основа <input type="checkbox"/>	(код, наименование)	(код, наименование)

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность		Серия, номер	
Кем выдан		Дата выдачи	
СНИЛС			

Контактные сведения:

Адрес прописки	
Адрес фактического проживания	
e-mail	
телефон	

Сведения о предыдущем уровне образования

Специальность:				
Лечебное дело <input type="checkbox"/> Педиатрия <input type="checkbox"/> другая _____				
Диплом	серия	№	рег. №	дата выдачи
Выдан	(наименование образовательной организации)			

вид документа: оригинал; копия

Сведения о прохождении первичной аккредитации специалиста

Документ подтверждающий прохождение первичной аккредитации	номер документа, дата выдачи
Свидетельство об аккредитации специалиста	
Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	
Выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста	

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (при наличии):

Ознакомлен(а) со следующими документами:

Копия лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложения к ней	_____ (подпись)
Устав ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», положение об Учебном центре ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», правила внутреннего распорядка обучающихся	_____ (подпись)
Образовательная программа и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности по программам ординатуры, права и обязанности обучающегося	_____ (подпись)
Правила приема, в т.ч. правила подачи апелляции и другие локальные нормативные акты ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», регламентирующие вопросы организации приема на обучение по программам ординатуры	_____ (подпись)
С датой завершения приема документа установленного образца / согласия на зачисление ознакомлен(а)	_____ (подпись)
Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю Подлинность представленных документов, подтверждаю	_____ (подпись)
Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца	_____ (подпись)

Ознакомлен(а) с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) (_____)
(дата подачи заявления) (расшифровка подписи)

№ п/п	Перечень документов	Отметка о наличии
1	Паспорт РФ (первая страница и страница с регистрацией)	
2	Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, с переводом	
3	Свидетельство о перемене имени или свидетельство о браке (при необходимости)	
4	СНИЛС	
5	Диплом специалитет / ординатура с приложением (оригинал / копия)	
6	Диплом об образовании иностранного государства с переводом и свидетельством о признании или заключении о признании в силу закона	
7	Свидетельство об аккредитации специалиста (при наличии)	
8	Выписка о наличии в ЕГИСЗ данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста (при наличии)	
9	Выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии (при наличии)	
10	Согласие на обработку персональных данных	
11	Заявление об учете результатов тестирования	
12	Заявление о согласии на зачисление	
13	Гарантийное письмо от организации ДЗМ	
14	Военный билет (<i>при наличии</i>)	
15	Медицинская справка (форма 086-у)	
16	Фотография 3x4 (4шт.)	
17	Доверенность на право подачи документов (на представителя)	
18	Документы, подтверждающие индивидуальные достижения (указать какие):	