

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

От:	Личные данные:	Адрес регистрации по паспорту:	
Фамилия:		Индекс:	
Имя:		Область	
Отчество:		Район:	
Дата рождения:		Населенный пункт:	
СНИЛС		Улица, дом, корпус, квартира	
Документ, удостоверяющий личность (паспорт)	Серия: _____ Номер: _____		
Кем выдан:		Адрес фактического проживания:	
Дата выдачи:		Индекс:	
Гражданство:		Область	
Контактные данные:		Район:	
		Населенный пункт:	
Телефоны:		Улица, дом, корпус, квартира	
Электронная почта:			

Прошу допустить меня до участия в конкурсе в ординатуру ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе по следующей специальности/специальностям:

Данные о поступлении:

Приоритет	Специальность		Основа обучения (договор/бюджет)
	Наименование	Код	

Сведения об образовании и документе установленного образца, на основании которого осуществляется поступление в ординатуру:

Наименование образовательного учреждения:			Дата выдачи:
ДИПЛОМ	Серия:	Номер:	Рег.номер:
Специальность: (нужное подчеркнуть)	31.05.01 Лечебное дело 31.05.02 Педиатрия 32.05.01 Медико-профилактическое дело	Квалификация: (нужное подчеркнуть)	Врач-лечебник Врач-педиатр Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Прошу засчитать в качестве вступительного испытания следующие результаты:

Аккредитация 2022 года	Укажите ВУЗ		Количество баллов
Аккредитация 2023 года	Укажите ВУЗ		Количество баллов
Тестирование в 2022г. (в рамках приемной кампании)	Укажите ВУЗ		Количество баллов
Тестирование в 2023г. в другом ВУЗе (в рамках приемной кампании)	Укажите ВУЗ		Количество баллов
Тестирование в 2023г. в ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе (в рамках приемной кампании)			ДА / НЕТ
Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями или инвалидностью			Необходимо/ отсутствует необходимость

Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:

Вид индивидуального достижения	Баллы	Отметка о наличии
а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20	
б) документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации РФ	55	
в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы РИНЦ и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	20	
г) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанный 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):		
- 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)	15	
- от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	100	
- от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	150	
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	25	
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	20	
ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20	
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	20	
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 (программ 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	30	
к) иные индивидуальные достижения, установленные настоящими правилами приема:		
Участие в научно-практической и (или) образовательной деятельности ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе, подтвержденные документально	20	
ИТОГО баллов за индивидуальные достижения (заполняется секретарем приемной комиссии):		

подпись секретаря приемной комиссии		

В общежитии не нуждаюсь

_____ (подпись)

Подтверждаю, что ознакомлен:	Подпись поступающего:
С Правилами приема в ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе на 2023 год, Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложением)	
С пунктом 20 Приказа МЗ РФ № 212н от 11.05.2017г. о том, что при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр должен отсутствовать диплом об окончании ординатуры или диплом об окончании интернатуры (если поступающий подает заявление о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки)	
С образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по программам ординатуры	
С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	
С условиями проведения вступительного испытания; с датой (датами) завершения приема документов, правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию и другими локальными нормативными актами Института, регламентирующими вопросы организации приема на обучение по программам ординатуры	
С возможностью одновременной подачи заявлений о приеме не более чем в 3 организации высшего образования, включая ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе	
Подтверждаю, что при подаче заявления о согласии на зачисление не имею поданных (не отозванных) мною согласий в другие ВУЗы	
Права и обязанности обучающегося мне разъяснены, информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения, в том числе на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» мне предоставлена	
С суммой начисленных баллов, указанных в настоящем заявлении, за индивидуальные достижения согласен, возражений не имею	
Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца	
Своей волей и в своем интересе выражаю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных, указанных в данном заявлении, а также на получение моих персональных данных у третьей стороны, (от третьих лиц путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, путем получения данных из других общедоступных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов государственных учреждений и ведомств) и/или сообщение моих персональных данных третьей стороне (Ф И О., даты и места рождения, гражданства, места регистрации и места жительства, паспортных данных, сведений об образовании, идентификационного номера налогоплательщика, номера страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, сведений о воинском учете, данных о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, сведений о наградах) в целях участия в конкурсе и вступительных испытаниях в ординатуру, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, обеспечения моей личной безопасности, для формирования общедоступных источников персональных данных (справочников, адресных книг, информации в СМИ и на сайте института и т.д.), а также архивного хранения в течение срока, предусмотренного действующим законодательством с последующим уничтожением.	
Настоящее согласие действует бессрочно, но может быть отозвано по моему письменному заявлению	

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных настоящими правилами) _____

Подпись поступающего: _____

Дата заполнения: « _____ » _____ 2023г.

Заявление принято: _____ (ФИО)

_____ (подпись)

Время: _____ час. _____ мин. « _____ » _____ 2023г.