

от Дмитриева Александра Александровича
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения 02.06.1991 г. Гражданство Российская Федерация
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность паспорт гр. РФ серия и № 99 01 № 123456
(наименование)

Кем и когда выдан ОУФМС России по г. Дмитров 31.07.2009 г.

Почтовый адрес 103000, Московская обл., ш. Дмитров, ул. Дмитровская, д. 12, кв. 5

СНИЛС (при наличии) 111-222-333 00 Моб. телефон (969) 123-4567

Адрес эл.почты (email) admitriev@example.com

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам ординатуры по специальности:

ультразвуковая диагностика

(наименование специальности)

основа обучения: за счет бюджетных ассигнований (при наличии ходатайства из учреждений структуры ФМБА России) по договору о платных образовательных услугах

Сведения об образовании: высшее, ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава РФ
(наименование образовательного учреждения)

год окончания 2017 диплом 107000 0123456, выдан 30.06.2017 г., рег. № 000-с
(серия, номер, дата выдачи, рег. номер)

Интернатура (ординатура) нет

Свидетельство об аккредитации или выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии св-во об аккредитации от ... № ...

Сведения о сертификате специалиста (при наличии) нет

Индивидуальные достижения: диплом с отличием, стаж работы в качестве ср. мед. пер-сонала 2 года (копия труд. книжки прилагается); 2 публикации

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения

<u>Да</u>	Нет
-----------	-----

Способ возврата оригиналов документов в случае непоступления лично
(«лично» или ф., и, о. доверенного лица)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или информацией об его отсутствии, правилами приема на обучение по программам ординатуры, датой завершения приема документа установленного образца, правилами подачи апелляций **ознакомлен(а)**

А.Дмитриев
(подпись)

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность предоставленных документов **предупрежден(а)**

А.Дмитриев
(подпись)

На обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, СНИЛС, сведения об образовании (квалификации) и документах, их подтверждающих), в том числе на передачу указанных персональных данных третьим лицам, в целях участия в конкурсе и проведения вступительных испытаний для поступления в ординатуру **согласен(а)**

А.Дмитриев
(подпись)

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца

А.Дмитриев
(подпись)

(при поступлении на обучение в рамках КЦП за счет бюджетных ассигнований)

Подтверждаю, что ранее не заканчивал интернатуру (ординатуру) по данной специальности или по специальности, при наличии которой возможно получение целевой специальности путем обучения по программе профессиональной переподготовки

(подпись)

Дата 03 июля 2019 г.

А.Дмитриев
(подпись)

Дмитриев А.А.
(фамилия, и., о.)