

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ (число, месяц, год) Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия и № _____
(наименование)

Кем и когда выдан _____

Почтовый адрес _____

СНИЛС (при наличии) _____ Моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ (наименование специальности)

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

Сведения об образовании: высшее, _____
(наименование образовательного учреждения)

год окончания _____ диплом _____
(серия, номер, дата выдачи, рег. номер)

Интернатура (ординатура) _____

Свидетельство об аккредитации или выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии _____

Сведения о сертификате специалиста (при наличии) _____

Индивидуальные достижения: _____

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения

Да	Нет
----	-----

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

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

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

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца _____
(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 _____ (подпись) _____ (фамилия, и., о.)