.

**ПОРЯДОК ПРИЕМА**

на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии»   
имени академика Е.И.Чазова   
(ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России)

На 2023/2024 учебный год

**ВНИМАНИЕ:** **Прием документов очно не предусмотрен.**

**Документы подаются только в электронной виде после прохождения регистрации в личном кабинете на сайте в разделе «Абитуриенту» или по ссылке** <https://edu.cardio.ru/access>

Все вопросы, касающиеся ПРИЕМА 2023, просьба присылать на почту [priem@cardio.ru](mailto:priem@cardio.ru) с ТЕМОЙ ПИСЬМА ПРИЕМ 2023

**Общие положения**

В соответствии с Федеральным Законом «Об образовании» от 29. 12. 2012 года, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 мая 2017 г. № 212н “Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры”, а также в соответствие с приказом Минздрава России № 170н от 17 апреля 2018 г. «О внесении изменений в порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017г. №212н», Приказ МЗ РФ № 459 н от 26.06.2019, Приказ МЗ РФ № 946 н от 21.11.2019, ФЗ № 164 от 08.06.2020, Приказ МЗ РФ № 636 от 26.06.2020, Приказом М3 РФ № 585 от 22.08.2013 "Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности", Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 01.07.2017) "О персональных данных", приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями на 15 июня 2017 года), Уставом ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России и Положением об Ординатуре ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России Институт подготовки кадров высшей квалификации (ИПКВК) доводит до сведения абитуриентов следующий ПОРЯДОК ПРИЕМА граждан на обучение по программам ординатуры в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

1. Поступление в ординатуру ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России осуществляется на конкурсной основе.
2. К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего образования (специалитет или магистратура) в соответствие с приказом Минздрава России от 8 октября 2015 года №707н([http://mzdrav.rk.gov.ru/rus/file/pub/pub 267478.pdf](http://mzdrav.rk.gov.ru/rus/file/pub/pub_267478.pdf)) «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"», а также в соответствие с приказом Минздрава России №170н от 17 апреля 2018 г. «О внесении изменений в порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017г. №212н».
3. В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» указанного Федерального закона в Российской Федерации гарантируются общедоступность и бесплатность в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, среднего профессионального образования, а также на конкурсной основе бесплатность высшего образования, если образование данного уровня гражданин получает впервые. При этом в соответствии с частью 8 статьи 69 указанного Федерального закона установлено, что повторное обучение по образовательным программам ординатуры является получением второго или последующего высшего образования. Лица, прошедшие обучение по программам ординатуры и желающие получить другую специальность в рамках ординатуры могут быть зачислены только на договорную форму обучения.
4. Программы ординатуры реализуются по специальностям высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры (далее - специальности), в соответствие с лицензией на право ведения образовательной деятельности № 2651 от 04 октября 2017 года. Прием в ординатуру в 2023 году со сроком обучения 2 года осуществляется по следующим специальностям:

31-08-02 Анестезиология и реаниматология

31-08-09 Рентгенология;

31-08-08 Радиология

31-08-11 Ультразвуковая диагностика;

31-08-12 Функциональная диагностика;

31-08-36 Кардиология;

31-08-62 Ренгенэндоваскулярные диагностика и лечение.

Прием в ординатуру в 2023 году со сроком обучения 3 года осуществляется по специальности: 31-08-63 Сердечно-сосудистая хирургия.

Прием документов от поступающих в ординатуру

1. Прием документов на обучение - **с 3** июля 2023 года

Для абитуриентов по целевым договорам – последний день подачи всего пакета документов до 14.00 1 августа 2023 года.

Для абитуриентов, претендующих на **места в рамках контрольных цифр приема, не занятых после проведения целевого набора -** последний день подачи всего пакета документов до 14.00 11 августа 2023 года. При наличии свободных бюджетных мест возможно продление срока приема документов после объявления дополнительного набора в рамках не занятых бюджетных мест по конкретным специальностям.

Для абитуриентов договорной формы обучения - последний день подачи всего пакета документов до 14.00 28 августа 2023 года.

Прием документов от абитуриентов на договорной форме обучения может быть продлен при наличии свободных мест.

1. Абитуриенты допускаются к конкурсу для поступления в ординатуру при предоставлении одновременно полного пакета документов в личном кабинете абитуриента (<https://edu.cardio.ru/access>).
2. В состав конкурсной заявки входят:

А. полная опись подаваемых документов

Б. сканы следующих документов:

* документ, удостоверяющий личность и гражданство (паспорт, заполненные страницы);
* документ о высшем медицинском образовании и приложения к нему (Диплом);
* Свидетельство об аккредитации (при наличии) и выписка (при наличии)
* Сертификат специалиста (при наличии)
* военный билет (при наличии) или приписное свидетельство;
* СНИЛС;
* ИНН;  
  - заявление об учете в качестве индивидуальных достижений вступительного испытания (тестирования, с указанием года 2021 или 2022)

1. В заявлении поступающий указывает следующие обязательные сведения на русском языке:

* фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения;
* сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
* реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе указание, когда и кем выдан документ);
* СНИЛС;

- ИНН;

* диплом о высшем образовании;
* сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского и (или) высшего фармацевтического образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования);
* сведения о прохождение обучения в интернатуре или ординатуре, сертификат специалиста (при наличии);
* сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений (при наличии индивидуальных достижений предъявить заверенные копии приказов о назначении стипендий Президента РФ, Правительства РФ, дипломы Олимпиад);
* почтовый адрес, адрес электронной почты и актуальный мобильный телефон;

1. При поступлении на обучение на места в пределах целевой квоты, поступающий одновременно с подачей заявления о приеме представляет скан договора о целевой подготовке и согласие на зачисление.

В заявлении (скане) личной подписью поступающего заверяется:

* ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний и другими локальными нормативными актами организации, регламентирующими вопросы организации приема на обучение по программам ординатуры;

1. В случае не поступления абитуриента на обучение в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России или отказа от поступления, несоответствия предоставленных документов абитуриента, документы, поданные в электронном виде не возвращаются.

Для иностранных обучающихся:

Прохождение тестирования в объеме требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по программам специалитета (магистратуры) соответствующей специальности является обязательным.

* Документ иностранного государства об образовании представляется со свидетельством о признании иностранного образования, за исключением следующих случаев, в которых представление указанного свидетельства не требуется:

при представлении документа иностранного государства об образовании, которое соответствует части 3 статьи 107 Федерального закона N 273-ФЗ;

* при представлении документа об образовании, соответствующего требованиям статьи 6 Федерального закона от 5 мая 2014 г. N 84-ФЗ "Об особенностях правового регулирования отношений в сфере образования в связи с принятием в Российскую Федерацию Республики Крым и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя и о внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 84-ФЗ); при этом поступающий представляет документ (документы), подтверждающий, что поступающий относится к числу лиц, указанных в статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ.
* Заявление о приеме представляется на русском языке, документы, выполненные на иностранном языке, - с переводом на русский язык, заверенным в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Документы, полученные в иностранном государстве, представляются легализованными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, либо с проставлением апостиля (за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) международным договором легализация и проставление апостиля не требуются).

1. На каждого поступающего заводится личное дело, в котором хранятся все представленные документы, протоколы с результатами прохождения аккредитационного тестирования, или (и) номер СНИЛС для входа в личный кабинет на сайте Минздрава РФ с результатами данного тестирования.
2. По результатам рассмотрения документов поступающих в электронном виде и проверки достоверности указанных в них сведений, в том числе путем обращения в соответствующие государственные информационные системы, государственные (муниципальные) органы и организации, приемная комиссия принимает решение о допуске поступающего к конкурсу или отказе в допуске к нему и возврате документов.
3. Основаниями для отказа поступающему в допуске к конкурсу являются:

* неполнота сведений, указанных в документах;
* недостоверность сведений, указанных в документах;

- несоответствие специальности высшего образования по программам специалитета (магистратуры) специальности высшего образования по программе ординатуры, на обучение по которой претендует поступающий, с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При подаче заявлений на поступление в ординатуру в несколько мест (3), для зачисления на обучение в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России необходимо отозвать заявления, поданные в другие организации. Наличие в электронной системе (ЕИСПО) не отозванных заявлений, служит причиной отказа в зачислении.

**ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ для всех абитуриентов, в том числе иностранных граждан)**

1. Вступительные испытания проводятся в объеме требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по программам специалитета (магистратуры) соответствующей специальности.
2. ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ИСПЫТАНИЕ в 2023 году проводится в форме тестирования (в соответствие с Порядком, установленным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 мая 2017 г. № 212н “Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры” в рамках процедуры первичной аккредитации.

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых автоматически путем случайной выборки 80 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств, Формируемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Репетиционные тестирования можно пройти на сайте Методического центра аккредитации. Количество попыток не ограничено.

На решение тестовых заданий отводится 60 минут.

Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Результат тестирования в баллах (1 балл равен 1 проценту) отражается в протоколе заседания экзаменационной комиссии, подписываемом в день завершения тестирования.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования составляет 70 баллов (далее - минимальное количество баллов).

При отсутствии данных тестирования, пройденного в других образовательных организациях (за 2022 и 2023 гг.), тестирование может быть проведено очно (в соответствии с эпидемиологической ситуацией) или очно-заочно с применением дистанционных технологий, в режиме он-лайн в системе ZOOM, с подтверждением личности экзаменуемого (предъявление паспорта в развернутом виде), видео и аудио- фиксацией процедуры тестирования.

Процедура и порядок дистанционного тестирования будут представлены отдельно (Приложение) и доведены по сведения абитуриентов, подавших заявление на прохождение тестирования на базе ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России вместе с логином и паролем для входа на сайт Методического Центра аккредитации (МЦА) специалистов. Тестирование на базе ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России в 2023 году будет проводится **8 августа 2023 (основной поток) и 9 августа 2023 (резерв для пересдачи).** Пересдача при первичном удовлетворительном количестве набранных балов (70% и выше) – невозможна.

1. **При приеме на обучение на 2023/24 учебный год:**

в качестве результатов учитываются результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 334н). Учет результатов тестирования осуществляется в баллах в соответствии с пунктом 15 Порядка;

Поступающие, не прошедшие вступительные испытания по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально), допускаются к вступительным испытаниям индивидуально в период проведения вступительных испытаний.

1. При несоблюдении порядка проведения вступительных испытаний, утвержденного организацией, члены приемной комиссии, экзаменационной комиссии, проводящие вступительное испытание, вправе удалить поступающего с места проведения вступительного испытания с составлением акта об удалении со вступительного испытания.
2. Поступающие, получившие на тестировании менее минимального количества баллов, не прошедшие вступительное испытание без уважительной причины (в том числе удаленные с места проведения вступительного испытания), выбывают из конкурса.

**ЗАЧИСЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ**

1. Решение о зачислении по итогам проведенных конкурсных испытаний принимает Конкурсная комиссия.

Издание Приказа о зачислении

На места в рамках контрольных цифр приема по договорам о целевом обучении - **7 августа 2023 года**,

на места общего конкурса (бюджетные места, оставшиеся не занятыми в рамках КЦП) – **17 августа 2023 года.**

Ранжированные списки абитуриентов, подавших заявление, размещаются на сайте ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России **3 августа 2023 года по целевой квоте**. Согласие на зачисление по целевой квоте подается до 4 августа 2023, 14.00

Абитуриенты прошедшие по общему конкурсу на места, незанятые в рамках КЦП, должны направить согласие о зачислении не позднее **15 августа 2023 года,**  **14:00.**

По договорам с полным возмещением затрат на обучение – **с 3 июля по 31 августа** **2023 года.**

Начало обучения с 1 сентября 2023 года.

Допускается перенос начала обучения сроком на 2 месяца (ФЗ РФ № 273 «Об образовании в РФ» от 29.12.2012.

1. К зачислению рекомендуются лица, успешно прошедшие конкурсные испытания, в соответствии с контрольными цифрами приема, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации на предстоящий учебный год по бюджетной (целевой) и договорной формам обучения и предоставившие полный пакет документов, включая согласие на зачисление в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России (с подтверждением приоритетности поданного заявления в ЕИСПО при условии отзыва заявлений, поданных в другие организации), до 5 августа текущего года, поступающих на целевое обучение и до 15 августа, поступающих на обучение по договорам и на бюджет, при условии не поступления лиц, поступающих по договорам о целевом обучении, согласно выделенной квоте, выделенной регионам РФ. Места, оставшиеся незанятыми до 7 августа 2023 года «целевыми» абитуриентами, переходят в общий конкурс и могут быть заняты абитуриентами, подавшими заявление на договорную форму обучения в соответствии с рейтингом.
2. Лица, не предоставившие в срок полный пакет документов, выбывают из конкурса и могут быть зачислены на места сверх контрольных цифр с возмещением затрат на обучение.
3. Возможно продление срока приема документов (на 2 месяца) и зачисление абитуриентов (до 31 октября 2023) на свободные места, оставшиеся для зачисления с полным возмещением затрат на обучение.
4. **Критерии конкурсного отбора:**
5. Баллы, полученные на вступительных испытаниях (тестировании):
6. Далее учитываются баллы, отражающие индивидуальные достижения поступающего в соответствии с Приказом Минздрава Российской Федерации О порядке приема в ординатуру на 2023-2024 гг.

**Список поступающих ранжируется** по следующим основаниям:

* по убыванию суммы конкурсных баллов;
* при равенстве суммы конкурсных баллов - по убыванию суммы конкурсных баллов, начисленных по результатам тестирования.
* При равенстве баллов, начисленных по результатам тестирования – по среднему баллу диплома согласно Приложению к Диплому.
* При прочих равных приоритетом при зачислении обладают абитуриенты, являющиеся активными членами СНК ФГБУ «НМИЦК им.ак.Е.И.Чазова» по предоставлению характеристики научного руководителя кружка или сотрудниками ФГБУ «НМИЦК им.ак.Е.И.Чазова» (срок работы не менее 1 года).

1. Списки поступающих размещаются на официальном сайте ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России и обновляются один раз в три дня до издания приказа о зачислении.

*Приемная комиссия Института подготовки кадров высшей квалификации*

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России

**ПРИЛОЖЕНИЕ А**

к Порядку приема граждан в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

на обучение по программам ординатуры в 2023 году

**Форма заявления о приёме на обучение по программам подготовки**

**кадров высшей квалификации в ординатуре**

Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

С.А. Бойцову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(инициалы, фамилия)*

документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа)*

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)*

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  | Гражданство: |  |

прошу допустить меня к вступительным испытаниям и к участию в конкурсе для поступления в ординатуру по специальности (ям): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование специальности)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма обучения** |  | **очная** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основа обучения** | | |  | **в рамках контрольных цифр приема** | | |  | **по договору об оказании**  **платных образовательных услуг** | | | |  |
|  | | |  |  | | |  |  | | |  | | | |
| **Условия поступления на обучение** | | |  | **раздельно по программам ординатуры в зависимости от специальности** | | |  | **раздельно в рамках**  **контрольных цифр**  **и по договорам об**  **оказании платных**  **образовательных услуг** | | |  | **раздельно**  **на места в пределах целевой квоты и на места в рамках контрольных цифр за вычетом целевой квоты** | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение высшего профессионального образования | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование учебного заведения)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Документ о высшем профессиональной образовании: Диплом серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| выдан в \_\_\_\_\_\_\_\_ году по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *(код и полное наименование специальности)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| оригинал | | |  | копия | | |  |

|  |
| --- |
| Свидетельство об аккредитации специалиста: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда выдано: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_г.  Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста: от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сертификат специалиста: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда выдан: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |

**Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений:**

* **стипендии Президента Российской Федерации** (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского образования):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| имею | |  | не имею |  |
| * **стипендии Правительства Российской Федерации** (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского образования): | | | | | |
| имею | |  | не имею |  |
| * **документ установленного образца с отличием**: | | | | |
| имею | |  | не имею |  |

* **статьи в профильном научном журнале,** наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий (обязательно наличие ссылки на статью и скрин-шот из базы данных о вхождении статьи в ядро РИНЦ):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| имею |  | не имею |  |

* **общий стаж работы в должностях медицинских работников, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, рег. №27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2014 №420н** (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, рег. №33591), **подтвержденный в порядке, установленном** [**трудовым законодательством**](http://ivo.garant.ru/#/document/12125268/entry/5) **Российской Федерации** (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского образования)**:**

**● от 9 месяцев на должностях медицинских работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **не имею** |  |  |
|  |  | **имею,** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет** | **\_\_\_\_\_\_\_ месяцев** |

***(место работы, должность)***

**● от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских** и(или) фармацевтических **работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **не имею** |  |  |
|  |  | **имею,** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет** | **\_\_\_\_\_\_\_ месяцев** |

***(место работы, должность)***

**● от полутора лет и более на должностях медицинских работников** и(или) фармацевтических **с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **не имею** |  |  |
|  |  | **имею,** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет** | **\_\_\_\_\_\_\_ месяцев** |

***(место работы, должность)***

* **общий стаж работы** на должностях медицинских и(или) фармацевтических работников **с высшим образованием,** работа на указанных должностях **не менее 9 месяцев** в медицинских и(или) фармацевтических организациях, расположенных **в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **не имею** |  |  |
|  |  | **имею,** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет** | **\_\_\_\_\_\_\_ месяцев** |

***(место работы, должность)***

* **диплом Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| имею |  | не имею |  |
| * **участие в добровольческой (волонтерской) деятельности** в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства): | | | | |
| да |  | нет |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **осуществление трудовой деятельности** на должностях медицинских работников с высшим или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) **прохождение практической подготовки по образовательным программам медицинского образования**, если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней: | | | | | |
| да |  | нет |  |
| * **исключительное право на достигнутый научный результат (патент)**: | | | | |
| имею |  | не имею |  |

**О себе дополнительно сообщаю:**

|  |
| --- |
| **Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе:** |
|  |
|  |

**Способ возврата поданных документов** в случае не поступления на обучение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **лично или доверенному лицу** | |
|  |  | **путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования** | | |
|  | | |  | | |

**Образование по программам подготовки в ординатуре получаю:**

впервые □ / не впервые □.

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

**Диплом об окончании ординатуры или диплом об окончании интернатуры по специальности, указанной в данном заявлении:**

имеется □ / отсутствует □.

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

**Я ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:**

а) копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

б) копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или информацией об отсутствии указанного свидетельства

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

в) датой (датами) завершения приема документа установленного образца

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

г) правилами приема, утвержденными в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

д) информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и в связи с прохождением мною обучения по программе ординатуры в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

**Даю согласие:**

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России, расположенному по адресу: 121552, Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а (место оказания образовательных услуг: 121552, Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а корп. 2) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в соответствии с пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись поступающего или доверенного лица)* |  | *(расшифровка подписи)* |

**Даю обязательство:**

Представить **заявление о согласии на зачисление** не позднее дня завершения приема заявления о согласии на зачисление

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

**Ознакомлен с требованиями** Федерального закона от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 24.09.2022) "О воинской обязанности и военной службе" (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.10.2022), а именно:

Статья 10. Обязанности граждан по воинскому учету

1. В целях обеспечения воинского учета граждане обязаны:

- сообщить в двухнедельный срок в военный комиссариат либо в местную администрацию соответствующего поселения, муниципального или городского округа, осуществляющую первичный воинский учет, об изменении семейного положения, образования, места работы (учебы) или должности;

(в ред. Федеральных законов от 22.08.2004 N 122-ФЗ, от 31.12.2005 N 211-ФЗ, от 03.12.2008 N 248-ФЗ, от 09.03.2010 N 27-ФЗ, от 06.02.2019 N 8-ФЗ, от 31.07.2020 N 285-ФЗ)

- явиться в двухнедельный срок в военный комиссариат для постановки на воинский учет, снятия с воинского учета и внесения изменений в документы воинского учета при переезде на новое место жительства и (или) место пребывания, в том числе не подтвержденные регистрацией по месту жительства и (или) месту пребывания, либо выезде из Российской Федерации на срок более шести месяцев или въезде в Российскую Федерацию;

(в ред. Федеральных законов от 09.03.2010 N 27-ФЗ, от 06.02.2019 N 8-ФЗ)

|  |
| --- |
|  |

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

**К заявлению прилагаю** персональные данные в форме документов на бумажном носителе, преобразованные в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания их реквизитов**:**

1. документ, удостоверяющий личность, гражданство;
2. документ о высшем медицинском образовании по программам специалитета и приложение к нему;
3. свидетельство об аккредитации специалиста или выписку из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования);
4. сертификат специалиста (при наличии);
5. документы, подтверждающие индивидуальные достижения поступающего (при наличии);
6. военный билет (при наличии);
7. 4 фотографии формата 4x6;
8. медицинскую справку по форме 086/У не старше 6 месяцев (при отсутствии медицинской справки по форме 086/У – копию паспорта здоровья и оригинал для сверки);
9. список опубликованных работ, изобретений (при наличии);
10. документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья (для лиц с ограниченными возможностями здоровья);
11. договор о целевом обучении с федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными (муниципальными) учреждениями, унитарными предприятиями, государственными корпорациями, государственными компаниями или хозяйственными обществами, в уставном капитале которых присутствует доля Российской Федерации, субъекта Российской Федерации или муниципального образования, и оригиналы направлений указанных органов или организаций, соответствующие установленным организации контрольным цифрам приема (для граждан Российской Федерации, претендующих на обучение на условиях целевого приема);
12. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, предусмотренном ст.7 Федерального закона от 01.04.1996 №27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (для граждан Российской Федерации; иностранных граждан и лиц без гражданства, являющихся соотечественниками, проживающими за рубежом, при условии соблюдения ими требований, предусмотренных ст.17 Федерального закона от 24.05.1999 №99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом»; иностранных граждан, поступающих на обучение на основании международных договоров);

13) заявление об учете в качестве результатов вступительного испытания результата тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления и/или проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 «Положения об аккредитации специалистов», пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления (по желанию поступающего).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата подачи заявления) (подпись поступающего или доверенного лица) (расшифровка подписи)*

Заявление и документы принял:

Отв. секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б**

к Порядку приема граждан в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

на обучение по программам ординатуры в 2023 году

Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» МЗ РФ

академику РАН Бойцову С.А.

От \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_г. Москва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия ­­­\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подразделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон (родителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я согласен (на) на зачисление в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России на **места в рамках контрольных цифр приема, не занятых после проведения целевого набора**, для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) - программе ординатуры по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по очной форме обучения.

К заявлению прилагаю **скан документа об образовании** (документа об образовании и о квалификации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование и реквизиты документа)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

*Обязуюсь незамедлительно сообщать в Институт подготовки кадров высшей квалификации о любых изменениях в планах по поступлению в ординатуру ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa», а также непредвиденных обстоятельствах (болезнь, форс-мажорные обстоятельства и т.д.).*

*Обязуюсь отозвать все заявления о зачислении, поданные в другие образовательные организации.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Не возражаю против обработки моих персональных данных (согласие прилагается)

Ознакомлен с требованиями Федерального закона от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 24.09.2022) "О воинской обязанности и военной службе" (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.10.2022), а именно:

Статья 10. Обязанности граждан по воинскому учету

1. В целях обеспечения воинского учета граждане обязаны:

- сообщить в двухнедельный срок в военный комиссариат либо в местную администрацию соответствующего поселения, муниципального или городского округа, осуществляющую первичный воинский учет, об изменении семейного положения, образования, места работы (учебы) или должности;

(в ред. Федеральных законов от 22.08.2004 N 122-ФЗ, от 31.12.2005 N 211-ФЗ, от 03.12.2008 N 248-ФЗ, от 09.03.2010 N 27-ФЗ, от 06.02.2019 N 8-ФЗ, от 31.07.2020 N 285-ФЗ)

- явиться в двухнедельный срок в военный комиссариат для постановки на воинский учет, снятия с воинского учета и внесения изменений в документы воинского учета при переезде на новое место жительства и (или) место пребывания, в том числе не подтвержденные регистрацией по месту жительства и (или) месту пребывания, либо выезде из Российской Федерации на срок более шести месяцев или въезде в Российскую Федерацию;

(в ред. Федеральных законов от 09.03.2010 N 27-ФЗ, от 06.02.2019 N 8-ФЗ)

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С личными данными и заявлением ознакомлена

Директор института подготовки кадров высшей квалификации С.В. Шахиджанова

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б1**

к Порядку приема граждан в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

на обучение по программам ординатуры в 2023 году

Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» МЗ РФ

академику РАН Бойцову С.А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подразделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон (родителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я согласен (на) на зачисление в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России на **места с возмещением затрат на обучение** по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) - программе ординатуры по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по очной форме обучения.

К заявлению прилагаю **скан документа об образовании** (документа об образовании и о квалификации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование и реквизиты документа)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

*Обязуюсь незамедлительно сообщать в Институт подготовки кадров высшей квалификации о любых изменениях в планах по поступлению в ординатуру ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa», а также непредвиденных обстоятельствах (болезнь, форс-мажорные обстоятельства и т.д.).*

*Обязуюсь отозвать все заявления о зачислении, поданные в другие образовательные организации.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

*Мне известно, что договор об обучении должен быть заключен не позднее 31 августа 2023, а также произведена оплата согласно договору.*

Не возражаю против обработки моих персональных данных (согласие прилагается)

Ознакомлен с требованиями Федерального закона от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 24.09.2022) "О воинской обязанности и военной службе" (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.10.2022), а именно:

Статья 10. Обязанности граждан по воинскому учету

1. В целях обеспечения воинского учета граждане обязаны:

- сообщить в двухнедельный срок в военный комиссариат либо в местную администрацию соответствующего поселения, муниципального или городского округа, осуществляющую первичный воинский учет, об изменении семейного положения, образования, места работы (учебы) или должности;

(в ред. Федеральных законов от 22.08.2004 N 122-ФЗ, от 31.12.2005 N 211-ФЗ, от 03.12.2008 N 248-ФЗ, от 09.03.2010 N 27-ФЗ, от 06.02.2019 N 8-ФЗ, от 31.07.2020 N 285-ФЗ)

- явиться в двухнедельный срок в военный комиссариат для постановки на воинский учет, снятия с воинского учета и внесения изменений в документы воинского учета при переезде на новое место жительства и (или) место пребывания, в том числе не подтвержденные регистрацией по месту жительства и (или) месту пребывания, либо выезде из Российской Федерации на срок более шести месяцев или въезде в Российскую Федерацию;

(в ред. Федеральных законов от 09.03.2010 N 27-ФЗ, от 06.02.2019 N 8-ФЗ)

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С личными данными и заявлением ознакомлена

Директор института подготовки кадров высшей квалификации С.В. Шахиджанова

**ПРИЛОЖЕНИЕ В**

к Порядку приема граждан в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

на обучение по программам ординатуры в 2023 году

**Форма апелляционного заявления о нарушении процедуры проведения**

**вступительного испытания при поступлении в ординатуру**

Председателю апелляционной комиссии

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

от поступающего в ординатуру

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа)*

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении процедуры проведения вступительного испытания по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование дисциплины)*

при поступлении на обучение по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(шифр и наименование специальности)*

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения, на условии обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(очной/заочной) (в рамках контрольных цифр приема/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*по договору об оказании платных образовательных услуг)*

Содержание претензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указанный факт(ы) существенно затруднил(и) для меня выполнение заданий, что может привести к необъективной оценке моих знаний по дисциплине.

Поступающий (доверенное лицо):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

Апелляцию принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

**ПРИЛОЖЕНИЕ Г**

к Порядку приема граждан в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

на обучение по программам ординатуры в 2023 году

**Форма апелляционного заявления** **по результатам вступительного испытания**

**при поступлении в ординатуру**

Председателю апелляционной комиссии

ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa»Минздрава России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

от поступающего в ординатуру

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа)*

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу пересмотреть результаты вступительного испытания по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование дисциплины)*

при поступлении на обучение по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(шифр и наименование специальности)*

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения, на условии обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(очной/заочной) (в рамках контрольных цифр приема/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*по договору об оказании платных образовательных услуг)*

Считаю, что результаты вступительного испытания были оценены неверно.

Поступающий (доверенное лицо):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

Апелляцию принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

**ПРИЛОЖЕНИЕ Д**

к Порядку приема граждан в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазовa» Минздрава России

на обучение по программам ординатуры в 2023 году

**Сроки проведения приема поступающих по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России в 2023 году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Этапы приема*** | ***Бюджетные места***  ***(целевые и по основному конкурсу)*** | ***Места по договорам об оказании платных образовательных услуг для граждан РФ, стран СНГ и иностранных граждан [[1]](#footnote-1)*** | ***Места по договорам об оказании платных образовательных услуг для иностранных граждан [[2]](#footnote-2)*** |
| ***Сроки начала приема документов*** | **03 июля 2023 года** | **03 июля 2023года** | **03 июля 2023года** |
| ***Сроки завершения приема документов*** | **3 августа 2023 года**  (По целевой квоте)  **10 августа 2023года**  (на основные конкурсные места) | **28 августа 2023года** | |
| ***Сроки проведения вступительных испытаний*** | **8 августа 2023 года** | **23 августа 2023 года** | |
| ***Размещение списка поступающих по рейтингу*** | **4 августа 2023 года**  (По целевой квоте)  **11 августа 2023года**  (на основные конкурсные места)  9по целевой квоте | **С 03 июля 2023 года**  **по 30 августа 2023 года**  **еженедельно** | |
| ***Сроки зачисления (издание приказов)*** | **7 августа**  (зачисление по целевой квоте)  **17 августа**  (зачисление на основные конкурсные места) | **3 июля - 31 августа 2023года** | |
| ***Основание для зачисления*** | **Единственное заявление о согласии на зачисление, представленное**  **До 5 августа**  (целевая квота)  **До 15 августа**  (основные бюджетные места) | **Единственное заявление о согласии на зачисление,**  Полный пакет документов (в форме скана) | |

1. иностранные граждане, которым для пребывания на территории Российской Федерации не требуется оформления визы; [↑](#footnote-ref-1)
2. иностранные граждане, которым для пребывания на территории Российской Федерации необходимо оформление визы. [↑](#footnote-ref-2)