

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр» Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России	Директору ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, д.м.н., профессору, Заслуженному деятелю науки РФ Ф.Ф.Лосеву Заявление от <u>Иванова Ильи Сергеевича</u> Прошу рассмотреть вопрос о приеме на обучение в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России по программе ординатуры, очная форма обучения (2 года)
СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ	
Фамилия	Иванов
Имя	Илья
Отчество	Сергеевич
Дата рождения	01.02.1990
Гражданство	Российская Федерация
Адрес (по прописке)	123071, г. Москва, Комсомольский пр-кт, д. 40, кв. 14
Телефон	+7-916-700-60-60
E-mail	Ivanov.is@mail.ru
СНИЛС	127-041-017-51
Паспорт	
Серия и номер	4521 152365
Дата выдачи	25.02.2020
Кем выдан	Центральным ОВД по г. Москве
Диплом специалиста	
Институт	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России
Дата выдачи	30.06.2025
Полученная специальность	Стоматология
Серия и номер (из диплома, а не из приложения)	107732 0044629

Иные документы, предусмотренные правилами приема	
Свидетельство об аккредитации	да, прилагаю скан
Сертификат специалиста	нет
Военный билет	да, прилагаю скан
Иные документы	нет
УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ	
Поступление по целевому направлению	
Договор о поступлении на места в рамках квоты целевого приема	нет
Заказчик целевого обучения	
Приоритет 1	Ортодонтия: бюджет общий конкурс
Приоритет 2	Челюстно-лицевая хирургия: бюджет общий конкурс
Приоритет 3	
Приоритет 4	
Приоритет 5	
Приоритет 6	
ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ (при наличии)¹	
а) Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования).	нет
б) Документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации.	да, прилагаю скан диплома с отличием
в) Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий.	да, прилагаю скан статьи в журнале

¹ В соответствии с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.2022 №1190 в приложение №16 к постановлению Правительства Российской Федерации от 12.03.2022 №353

г) Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников ² (период военной службы, связанной 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):	
г1) 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);	да, сканы трудового договора и трудовой книжки прилагаю
г2) от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставки по основному месту работы);	нет
г3) от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставки по основному месту работы).	нет
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.	нет
е) Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»	нет
ж) Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства).	да, прилагаю скан справки об участии в добровольческой деятельности
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.	да, к заявлению прилагаю: 1) выписку из электронной книжки добровольца, подтверждающую объем добровольческой деятельности; 2) скан характеристики на волонтера
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 (программе 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.	нет

² В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»

к) Иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию:	
к1) научная степень кандидата наук;	нет
к2) наличие тезисов, опубликованных в материалах конгрессов или конференций, не входящих в библиографическую базу данных научных публикаций российских ученых Российского индекса научного цитирования (РИНЦ);	да, прилагаю скан статьи в журнале
к3) награда (приз) за результаты научно-исследовательской работы международного или всероссийского уровня (баллы начисляются однократно вне зависимости от количества наград (призов).	Нет
к4) наличие патента (свидетельства) на изобретение или на полезную модель, полученный в сфере «Здравоохранение и медицинские науки», зарегистрированного в установленном порядке.	Нет
к5) Золотая медаль, выдаваемая образовательной организацией высшего образования по окончании обучения.	нет
К6) Сертификат участника образовательного семинара ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России	да, прилагаю скан
ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ИСПЫТАНИЕ Прошу учесть в качестве результата вступительного испытания при поступлении в 2025 году	
Вид тестирования	Тестирование в рамках аккредитации
Год прохождения тестирования (2024 или 2025 гг.)	2025
Специальность тестирования	Стоматология
Организация прохождения тестирования	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России
ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	
Подтверждаю следующие факты: Я ознакомлен(а) (в том числе на официальном сайте Института) с: – копией Устава; – копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); – копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); – документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правах и обязанностях обучающихся; – образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; – датами завершения приема документов, необходимых для поступления; – информацией о проводимом конкурсе и порядке информирования о его итогах; – датой (датами) завершения приема согласия на зачисление; – правилами приема, утвержденными Институтом, в том числе с правилами подачи апелляции; – правилами обработки персональных данных специалистов и обучающихся Института;	Подтверждаю ознакомление со всеми перечисленными документами и информацией

– информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.	
Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с установленными правилами	Даю согласие на обработку персональных данных
Обязуюсь представить согласие на зачисление не позднее установленной даты	Обязуюсь предоставить указанные документы в установленный срок
Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры или ординатуры, или получение специальности, указанной в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки).	Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании интернатуры или ординатуры
Достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности проинформирован(а).	Подтверждаю достоверность сведений и подлинность документов
Прилагаю сканы документов, подтверждающих изложенные выше сведения и 4 фотографии (не менее 800 пикселей по вертикали и 600 пикселей по горизонтали).	
Я понимаю, что после отправки изменить данные будет нельзя, приложить дополнительные файлы тоже, в случае отсутствия необходимой информации или сканов документов в приеме заявления будет отказано, дело абитуриента будет автоматически аннулировано. Я подтверждаю правильность сведений и наличие всех необходимых файлов, включая подтверждающие индивидуальные достижения. Я проинформирован, что сведения о приеме документов размещаются в течение следующего за регистрацией рабочего дня на сайте организации в разделе абитуриентам – ординатура http://edu.cniis.ru/abitur/ordinat/	
Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае не поступления на обучение и в иных случаях)	Лично в руки, по заявлению
Дата	10.07.2025
Подпись	 Поставить подпись от руки после распечатки бланка