

Допустить к участию в конкурсе
« » _____ 2026г.
И.о. ректора ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
_____ И.В. Жуковец

Зачислен в ординатуру
Приказ № ____ «__» _____ 2026г.
И.о. ректора ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
_____ И.В. Жуковец

Ректору ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России И.В. Жуковец

От
Фамилия _____ Гражданство: _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность,
Отчество _____ _____
Дата рождения _____ № _____
Место рождения _____ Когда и кем выдан: «__» _____ г.

Окончил (а) в _____ году _____

(наименование ВУЗа)

Диплом: Серия _____ № _____
Сведения о свидетельстве об аккредитации: серия _____ № _____
(дата выдачи)

или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста с указанием специальности

Сведения о сертификате специалиста (при наличии) серия _____ № _____
(дата выдачи)

СНИЛС _____

Проживаю по адресу (с указанием индекса): _____

телефон (с указанием кода) _____

контактный телефон _____, эл почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательным программам высшего образования – программам **ординатуры** по специальности _____

Эта специальность для меня приоритетна (отметить галочкой)
на условиях:

- в рамках контрольных цифр приема:

- в пределах целевой квоты

- основные места в рамках контрольных цифр

- по договору об образовании об оказании платных образовательных услуг

(нужное подчеркнуть)

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

Да/Нет _____

(для граждан с ограниченными возможностями здоровья документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность)

О себе сообщаю следующее:

В общежитии на время обучения: нуждаюсь, не нуждаюсь.

Прошу учесть результаты моих индивидуальных достижений (документы):

Личной подписью заверяю следующие факты:

- Ознакомлен(а): с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с датой (датами) завершения приема документа об образовании (согласия на зачисление), с правилами приема, в том числе, с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания (в том числе, на официальном сайте).

(подпись)

-Ознакомлен(а): поступающий вправе подать документы, необходимые для поступления не более чем в 3 организации. В каждой из указанных организаций поступающий вправе участвовать в конкурсе не более чем по 2 специальностям. Поступающий вправе одновременно поступать в организацию по различным условиям поступления, указанным в пункте 9 Правил приема. При одновременном поступлении в организацию по различным условиям поступления поступающий подает одно заявление о приеме либо несколько заявлений о приеме в соответствии с правилами приема. При этом поступающий проходит вступительное испытание однократно в одной из указанных в абзаце первом настоящего пункта организаций или представляет сведения, указанные в абзаце десятом пункта 24 Правил приема, во все организации, в которые подает документы, необходимые для поступления.

(подпись)

- Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

- Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

(подпись)

- Указать способ возврата оригиналов поданных документов в случае не поступления на обучение

(оригиналы поданных документов прошу вернуть лично/ доверенному лицу/иным способом)

- Обязуюсь представить оригинал документа установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (в случае, если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме).

(подпись)

- Отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (если заявление о приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр подано по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки.

(подпись)

- Наличие неисполненных, в том числе приостановленных, обязательств по договорам о целевом обучении (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 3 раздела VIII типовой формы договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования), наличие неисполненных, том числе приостановленных, обязательств по договорам о целевом обучении в случаях, предусмотренных пунктом 3 раздела VIII типовой формы договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования или отсутствие неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении:

(Имеется/Не имеется)

(подпись)

Прошу учитывать результаты вступительного испытания:

- тестирование, пройденного в _____ году, на базе _____ по специальности _____
- тестирование, проводимое в рамках аккредитации в _____ году, на базе _____ по специальности _____

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность	
документ о высшем медицинском и (или) фармацевтическом образовании и его копия	
копия и оригинал свидетельства об аккредитации специалиста или выписку из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии, о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста	
сертификат специалиста (при наличии)	
копию военного билета(1,3,8,11,21страницы) или приписного свидетельства	
4 фотографии 3x4см	
копии документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях	
заявление об учете в качестве результатов вступительного испытания результата, предусмотренного в п 33.2 Порядка, с указанием специальности, организации, в которой проводилось вступительное испытание	
заявление на прохождение вступительного испытания в академии	
договор об оказании платных образовательных услуг	
личная карточка ординатора	
флюорография	
СНИЛС	
ИНН	

Дата подачи заявления «__» _____ 2026г.

Подпись _____