

Ректору СевКавГА Р.М. Кочкарову

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

когда и кем выдан « _____ » _____ г.

Почтовый адрес: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по программе ординатуры по специальности

(шифр, наименование)

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) ВУЗ

(название ВУЗа, год окончания)

в _____ году.

серия _____ № _____ документа установленного образца.

Подтверждаю, что в ординатуре и интернатуре по данной специальности за счет средств из федерального бюджета не обучался (для лиц, поступающих на места в рамках контрольных цифр приема)

(подпись поступающего)

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):

Наличие/отсутствие сертификата специалиста

(указать, при наличии сведения о сертификате)

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений

(указать, при наличии сведения)

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья

С копиями Лицензии на осуществление образовательной деятельности, Свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема, правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию ознакомлен(а).

(подпись поступающего)

Обязуюсь представить согласие на зачисление в срок не позднее

(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку персональных данных

(подпись поступающего)

Я, _____, проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за представление подлинных документов.

(подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

(подпись поступающего)

« ____ » _____ 20__ г.

Ректору СевКавГА Р.М. Кочкарову

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

когда и кем выдан « _____ » _____ Г.

Проживающего (ей) по адресу _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(шифр, наименование)

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

Прошу учесть результаты тестирования, пройденного в рамках аккредитации специалиста в количестве _____ баллов. Данные документа, подтверждающего результат аккредитации:

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) ВУЗ

(название ВУЗа, год окончания)

_____ в _____ году.

серия _____ № _____ диплома о высшем образовании.

Высшее образование данного уровня получаю впервые

(подпись поступающего)

Наличие/отсутствие опубликованных работ, грантов, трудового стажа, дипломов, грамот

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений (с указанием сведений о них)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Обязуюсь представить согласие на зачисление в срок не позднее

_____.

(подпись поступающего)

С копиями Лицензии на осуществление образовательной деятельности, Свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема, правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию, с датами завершения представления оригинала диплома специалиста (магистра), с датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об образовании ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку персональных данных

(подпись поступающего)

Я, _____, проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов.

(подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

(подпись поступающего)

« _____ » _____ 20__ г.

Ректору СевКавГА Р.М. Кочкарову

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

когда и кем выдан « _____ » _____ г.

Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу учесть при зачислении на обучение по программам ординатуры в СевКавГА по специальности _____ на места _____ результаты моих индивидуальных достижений:

_____ - _____ баллов;
_____ - _____ баллов.
_____ - _____ баллов;
_____ - _____ баллов.
_____ - _____ баллов;
_____ - _____ баллов;

Прилагаю документы, подтверждающие мои индивидуальные достижения:

_____.

_____ / _____ /

« _____ » _____ 20__ г.

АНКЕТА ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ОРДИНАТУРУ ФГБОУ ВО «СевКавГА»

Фамилия _____

Фото 4*6

Имя _____

Отчество (если имеется) _____

Пол: Мужской Женский

Семейное положение _____

Дата рождения: _____

Страна и место рождения _____

Гражданство _____

Адрес постоянной регистрации:

Адрес фактического проживания в период обучения:

Телефон/факс _____ e-mail _____

Мобильный тел. _____

Человек, с которым можно связаться в экстренных случаях:

ФИО: _____ Телефон: _____

Перечислите высшие учебные заведения, в которых Вы обучались:

Название вуза, город, страна	Период обучения	Специальность/ квалификация

Трудовая деятельность (где, когда, кем работали/работаете):

« ____ » _____ 20 __ г.

Подпись: _____

СПИСОК

индивидуальных достижений (с приложением оригиналов/копий документов , подтверждающих индивидуальные достижения)

(Ф.И.О. поступающего)

№ п/п	Наименование работы	Форма работы	Выходные данные	Объем в стр.	Соавторы
<i>а) научные работы</i>					
1.					
2.					
<i>б) дипломы, патенты</i>					
1.					
2.					
<i>в) выигранные гранты, конкурсы, стипендии Президента и Правительства РФ</i>					
1.					
2.					

Автор _____

Ф.И.О. _____

« ____ » _____ 20__ г.