

Директору ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова
МЧС России
доктору медицинских наук профессору
С.С. Александину
от поступающего

Ф. И. О.: _____
Дата рождения (число, месяц, год): « ____ » _____ г.
Гражданство: _____
Паспорт: серия _____ номер _____; выдан _____
код подразделения: _____; зарегистрирован по адресу: _____
Телефон (с кодом города): _____; мобильный: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

С целью получения высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) прошу допустить меня к вступительным экзаменам и участию в конкурсе на обучение в ординатуре:

- в рамках контрольных цифр приема
- в рамках контрольных цифр целевого приема
- по договору об оказании платных образовательных услуг
(нужно подчеркнуть)

по специальности: _____, форма обучения - очная

Прошу допустить к участию в конкурсе в ординатуру в следующей последовательности:

1) в рамках контрольных цифр приема:

- Претендую на место в рамках контрольных цифр приема
- Претендую на место в рамках контрольных цифр приема согласно договору о целевой подготовке специалистов

2) по договору об оказании платных образовательных услуг

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний (для граждан с ограниченными возможностями здоровья) _____
(да, нет)

(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность)

При поступлении имею следующие льготы о чем имею следующий документ:

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году организацию высшего образования: _____

наименование образовательной организации

факультет _____

уровень образования _____

(специалитет, магистратура, интернатура)

о чем имею диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____

присуждена квалификация _____ по специальности _____

Сведения о наличии / отсутствии индивидуальных достижений

(участие в ВСО, наличие научных публикаций в изданиях: Web of science, Scopus, рекомендованных ВАК РФ, РИНЦ; грант на НИР; участник научно-практических конференциях; наличие патентов и изобретений, диплом об образовании и квалификации с отличием)

Имею трудовой стаж в качестве медицинского работника (если есть): _____ лет _____ мес.

Изучал иностранный язык: английский немецкий французский _____

не изучал(а).

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь.

Отношение к военной службе: военнообязанный(ая) невоеннообязанный(ая).

Последипломное профессиональное образование получаю впервые не впервые.

Указать способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение _____

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

О себе дополнительно сообщаю: _____

Мать _____

место работы _____ тел. _____

Отец _____

место работы _____ тел. _____

Семейное положение:

место работы (учебы) _____ телефон _____

Дети: _____ дата рождения _____

С Уставом ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, приложениями к Уставу, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Порядком приема граждан на обучение по программе ординатуры ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России в 201 _____ году, правилами и сроками проведения вступительных экзаменов в ординатуру, условиями обучения в ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, правилами подачи апелляций ознакомлен(а). Об отсутствии государственной аккредитации уведомлен.

Подпись поступающего _____ « ____ » _____ 201 __ г.

Даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку (включая сбор, хранение, актуализацию, дополнение, использование, передачу третьей стороне, а в отношении фамилии, имени, отчества, номера личного дела и результатов вступительных испытаний (включая ЕГЭ) — также и предоставление в открытый доступ) приведенных в настоящем заявлении моих персональных данных оператором ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, расположенным по адресу 197345, г. Санкт- Петербург, ул. Оптиков, д. 54, с целью организации поступления, обучения, кадрового, бухгалтерского и военного учета, а так же архивного хранения в течение срока, предусмотренного действующим законодательством с последующим уничтожением. Факт отправки мной в адрес оператора цифровых фотокопий документов по электронной почте означает мое согласие на предоставление в открытый доступ информации, содержащейся в этих копиях, на время транспортировки по открытому каналу (через интернет). Настоящее согласие действует бессрочно, но может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подпись поступающего _____ « ____ » _____ 201 __ г.

Перечень документов, прилагаемых поступающим к заявлению:

Достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов подтверждаю.

Подпись поступающего « _____ » _____ 201 __ г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____

« _____ » _____ 201 __ г.