

Директору ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова
МЧС России
С.С. Алексанину
от поступающего

Ф. И. О. (в им. падеже): _____
Дата рождения (число, месяц, год): « ____ » _____ г.
Гражданство _____
Паспорт: серия _____ номер _____; выдан _____
код подразделения: _____;
зарегистрирован по адресу: _____

адрес фактического проживания _____

Телефон (мобильный): _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

1. по договору об оказании платных образовательных услуг
по специальности: _____,
форма обучения – очная.

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 прохождении первичной аккредитации специалиста с указанием специальности, организации, на базе которой проводилась аккредитация, и года прохождения

Сведения о наличии / отсутствии индивидуальных достижений

(участие в ВСО, наличие научных публикаций в журналах, входящих в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования; грант на НИР; участник научно-практических конференций; 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.

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

Мать _____

Место работы, должность _____ тел. _____

Отец _____

Место работы, должность _____ тел. _____

Семейное положение: _____

место работы (учебы) супруга, должность _____ тел. _____

Дети: _____

дата рождения _____

С Уставом ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, Правилами приема граждан на обучение по программам ординатуры в ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России в 2026 году, условиями обучения в ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, правилами подачи апелляций ознакомлен(а).

Даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку (включая сбор, хранение, актуализацию, дополнение, использование, передачу третьей стороне, а в отношении фамилии, имени, отчества и результатов тестирования – 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.

Достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов подтверждаю.

Подпись поступающего _____ « _____ » _____ 202__ г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____

« _____ » _____ 202__ г.