

**Ректору ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
В.В.Шкарину**

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	Серия №
Место рождения	Когда и кем выдан:

Зарегистрирован по месту жительства: _____

Номер мобильного телефона: +7 (_____) _____; e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программам
ОРДИНАТУРЫ

Наименование направления подготовки (специальности)	Условия поступления		Подпись абитуриента
	Целевой набор		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой набор		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительного испытания (тестирования):

Тестирование, проводимое в рамках процедуры первичной аккредитации специалиста/приемной кампании в **2026 г.**

Тестирование, проводимое в рамках процедуры первичной аккредитации специалиста/приемной кампании в **2025 г.**

Тестирование, проводилось по специальности _____
(наименование специальности)

В _____
(наименование образовательной организации)

Тестирование, проводимое образовательной организацией в рамках приемной кампании **2026 г.**

Тестирование, проводимое образовательной организацией в рамках приемной кампании **2025 г.**

О себе сообщают следующее:

Окончил (а) в _____
(год) _____
(наименование образовательной организации)

Диплом: _____
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи) _____ (квалификация / специальность)

Средний балл успеваемости за время обучения (рассчитывается как средний балл оценок приложения к документу установленного образца, округленный до тысячных):

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста: _____
(специальность)

(год, место прохождения аккредитации)

Документ: _____
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи) _____ (кем выдан)

Сведения о сертификате специалиста (при наличии): _____
(наименование специальности)

Документ: _____
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи) _____ (кем выдан)

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования: _____
(номер СНИЛС)

Сведения об индивидуальных достижениях (отметить нужное):

<input type="checkbox"/> а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	
<input type="checkbox"/> б) наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> г) наличие общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (периода военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденного в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась начиная с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования), за исключением времени нахождения в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет: <ul style="list-style-type: none"> – от 9 месяцев до полутора лет - 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) – от полутора лет и более - 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) – от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы); – от полутора лет и более – в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы); 	<input type="checkbox"/> лет <input type="checkbox"/> месяцев <input type="checkbox"/> лет <input type="checkbox"/> месяцев <input type="checkbox"/> лет <input type="checkbox"/> месяцев <input type="checkbox"/> лет <input type="checkbox"/> месяцев
<input type="checkbox"/> д) дополнительно к баллам, предусмотренным подпунктом "г" настоящего пункта, работа в указанных в подпункте "г" настоящего пункта должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	
<input type="checkbox"/> е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал в области медицины и здравоохранения"	
<input type="checkbox"/> ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	

<input type="checkbox"/>	к) поступление на обучение в рамках целевой квоты того же федерального государственного органа, органа государственной власти субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления, юридического лица или индивидуального предпринимателя, по договору с которым поступающий освоил программу специалитета	
	л) иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию	
<input type="checkbox"/>	Звание «Студент– исследователь»	
<input type="checkbox"/>	Прохождение «Школы молодого исследователя ВолгГМУ»/«Школы кураторов ВолгГМУ»/«Школы волонтеров ВолгГМУ»	
<input type="checkbox"/>	Диплом на Региональной конференции молодых исследователей Волгоградской области (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Диплом на итоговой апрельской конференции ВолгГМУ «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины» (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Диплом победителя (призера) всероссийской или международной конференции (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Диплом победителя (призера) всероссийской или международной олимпиады (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Получение гранта на выполнение научного исследования, реализацию социального или инновационного проекта и т.п. (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Публикация в журнале Перечня ВАК (авторство или соавторство за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Диплом за победу в составе сборной команды образовательной организации (далее ОО) в спортивных соревнованиях / творческих конкурсах федерального и окружного уровня (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Диплом за победу в составе сборной команды ОО в спортивных соревнованиях / творческих конкурсах регионального и городского уровня (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Участие в работе Совета Научного общества молодых ученых и студентов ОО (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Выполнение нормативов и требований знака отличия «Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в соответствующей возрастной группе	
<input type="checkbox"/>	Работа в составе приемной комиссии ОО/руководящая должность студенческого самоуправления, объединения, организации ОО (за время обучения в Университете)	
<input type="checkbox"/>	Рекомендация ученого совета ОО на обучение в клинической ординатуре	
<input type="checkbox"/>	Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья в условиях действия режимов чрезвычайной ситуации (ЧС) и(или) контртеррористической операции (КТО)	

Сведения об иных индивидуальных достижениях, перечень и порядок учета которых установлен Правилами приема в ВолгГМУ в 2026 году:

1. Средний балл успеваемости за время обучения

2.

3.

4.

5.

6.

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, уставом, Правилами приема, Положением об апелляционной комиссии, Документами, регламентирующими проведение вступительного испытания, с датами завершения представления оригинала документа об образовании(согласия на зачисление) на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С расписанием вступительного испытания, проводимого ВолгГМУ, ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных согласен(на).

Подачу заявления на участие в конкурсе не более чем в три образовательные организации, включая ВолгГМУ, подтверждаю; подачу заявлений в ВолгГМУ не более чем на 2 направления подготовки (специальности) подтверждаю.

Отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (если поступающий подает заявление о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки) при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю.

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца.

Отсутствие наличия 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, в 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 подтверждаю.

О возможных последствиях в период обучения в ВолгГМУ и последующей профессиональной деятельности при наличии медицинских противопоказаний информирован(а).

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а).

Настоящим подтверждаю достоверность представленных в настоящем заявлении сведений, а также подтверждаю факт ознакомления с указанными в настоящем заявлении положениями и локальными актами Университета. Все требования законодательства РФ, в том числе мои права и обязанности, связанные с поступлением в Университет мне разъяснены и понятны.

«_____» _____ 2026 г.

Поступающий: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Подпись поступающего: _____