

## Ректору Дагестанского государственного медицинского университета

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Паспорт \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_

Адрес (по прописке) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

В период обучения в общежитии  **нуждаюсь**  **не нуждаюсь**  Телефон \_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(название учебного заведения)

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу допустить меня к участию в конкурсах для зачисления на обучение по программам ординатуры**

№№	Условия поступления, приоритеты зачисления (указать в таблице приоритеты порядковыми номерами; вы- сота приоритетов уменьшается с возрастанием номеров – 1, 2, 3 и т.д.)	Целевая квота	Общий конкурс	Внебюджет
1	<i>Специальность</i>			
2	<i>Специальность</i>			

**Сведения об аккредитации (подчеркнуть): проходил / не проходил**

\_\_\_\_\_ если проходил - где, когда

**Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста**

**Сведения о сертификате специалиста (при наличии) \_\_\_\_\_**

**Индивидуальные достижения, учитываемые при приеме (при наличии пометить "птичкой")**

<b>Вид индивидуального достижения</b>	<b>Баллы</b>
а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов
б) документ об образовании отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации	55 баллов
в) наличие не менее 1 статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро данных РИНЦ и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	20 баллов
г) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или	

высшего фармацевтического образования): - от 9 месяцев 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 (1,0 ставка по основному месту работы) - от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	15 баллов  100 баллов  150 баллов
д) дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа в указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих посёлках	25 баллов
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я-профессионал"	20 баллов
ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20 баллов
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	20 баллов
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, бакалавриата, 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	30 баллов
к) иные индивидуальные достижения: - победители и призеры всероссийских олимпиад по медицине - трудовая деятельность в ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России не менее 9 месяцев	10 баллов 10 баллов

Имею / не имею диплом об окончании ординатуры / интернатуры \_\_\_\_\_

при наличии указать специальность

Способ возврата документов в случае непоступления \_\_\_\_\_

**С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с датой завершения приема документа установленного образца, с Правилами приема, с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания, ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_

подпись

**С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен**

\_\_\_\_\_

подпись

В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных следующему Оператору: федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, ИНН 0562010215, ОГРН 1020502631643, расположенному по адресу: Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала, пл. Ленина, д. 1, в том числе с использованием информационной системы, расположенной на сайте [dgm.ru](http://dgm.ru).

\_\_\_\_\_

подпись

**Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее установленного дня завершения приема документа установленного образца (если указанный документ не представляется при подаче заявления о приеме)**

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_

подпись