

Директору  
ГБУЗ НПЦ им. З.П. Соловьева ДЗМ

А.Б. Гехт

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

дата и место рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в клиническую ординатуру на бюджетной/договорной (*выбрать нужное*) основе по специальности «.....» (*указать какой*).

Окончил вуз (*указать какой*) в ... году по специальности «.....». Свидетельство об аккредитации специалиста/выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании прошедшим аккредитацию специалиста (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского и (или) высшего фармацевтического образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (*указать нужное*)).

Прошел подготовку в интернатуре и/или клинической ординатуре при учреждении (*указать каком*) с ... по ... год по специальности «.....». Имею стаж работы по специальности «.....» ... лет.

Имею рекомендации образовательных, медицинских, научных организаций (*с указанием наименований*), опубликованные научные работы, изобретения (*с указанием количества*), другие индивидуальные достижения (*с указанием сведений о них*).

В предоставлении общежития не нуждаюсь / нуждаюсь (*выбрать нужное*).

Почтовый адрес:

Электронный адрес:

Контактный телефон:

дата

подпись

|  |  |
|--|--|
| С копиями лицензии и аккредитации на право ведения Центром образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложений к ним ознакомлен              |  |
| Высшее профессиональное образование данного уровня получаю впервые   |  |
| С правилами приема на обучение в ординатуру Центра и правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, датой завершения приема документов ознакомлен |  |
| На обработку моих персональных данных согласен   |  |
| Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов информирован  |  |

Перечень документов, прилагаемых к заявлению: