|  |
| --- |
| Генеральному директору  ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта  Минтруда России  д.м.н. профессору  Г.Н. Пономаренко |

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилии, Имя, Отчество)

Дата рождения (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда, кем)

Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован (а) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина очная форма обучения направленность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( код и наименование направленности)

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_году высшее образовательное учреждение

(наименование образовательного учреждения и факультет)

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диплом: серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Индивидуальные достижения:

Наличие диплома с отличием.

Научная активность:

- опубликованные научные статьи в журналах, входящих в международные базы цитирования Web of Science и Scopus;

- опубликованные статьи в ведущих рецензируемых журналах из перечня ВАК;

- опубликованные статьи в журналах, включенных в Российский индекс научного цитирования (РИНЦ).

Наличие документов, удостоверяющих исключительное право на результат интеллектуальной деятельности (авторские свидетельства на изобретения, патенты, зарегистрированная программа для ЭВМ, база данных).

Наличие наград (медали, дипломы, грамоты, премии), полученные на зарубежных, всероссийских и (или) региональных конкурсах на лучшую научно-исследовательскую работу.

Участие в выполнении госбюджетных и хоздоговорных НИР, проводимых в ФГБУ «ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России.

Грантовая деятельность:

- участие в гранте в составе рабочей группы;

- участие в качестве руководителя гранта.

Наличие у поступающего статуса стипендиата Президента РФ или статус стипендиата Правительства РФ.

С информацией об отсутствии у ФГБУ «ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России места для проживания в общежитии ознакомлен (а)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

С наличием Лицензии на право осуществления [образовательной деятельности](http://pandia.ru/text/category/obrazovatelmznaya_deyatelmznostmz/), Уставом, правилами приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка обучающихся ФГБУ «ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России, образовательными программами ознакомлен (а)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

С наличием/отсутствием Свидетельства о государственной аккредитации на дату подачи заявления ознакомлен (а)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

С датой завершения предоставления оригинала диплома, приложения к нему и согласия на зачисление – 14.07.2020 г. ознакомлен (а)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Об ответственности за недостоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления ознакомлен (а)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность, гражданство;

- копию документа о высшем медицинском образовании и приложения к нему;

- копию диплома о послевузовском образовании (ординатура);

- копии документов, подтверждающих индивидуальные достижения;

- копии документов, подтверждающих ограниченные возможности их здоровья (для лиц с ограниченными возможностями здоровья);

- реферат по избранному направлению подготовки;

- копию военного билета (при наличии);

- 4 фотографии (черно-белые, матовые, формат 3x4, с уголком).

- копию сертификата специалиста;

- медицинская справка (форма 086/у);

- другие документы, касающиеся врачебной и научной деятельности (сертификаты, удостоверения, дипломы, свидетельства и др.).

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Подпись секретаря

приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года