

Директору Хабаровского филиал
ДНЦ ФПД – НИИОМид
д.м.н. _____ О.А.Лебедько
от _____

Ф.И.О. полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе ординатуры по специальности Педиатрия

на условиях обучения:

- по целевому набору
- по свободному конкурсу в рамках контрольных цифр приема
- по договору об оказании образовательных услуг

О себе сообщаю следующие сведения:

- паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____
_____ « _____ » г.

- дата и место рождения _____

- гражданство _____

- высшее образование получено в _____,

- диплом № _____ от « _____ » _____ г.

- специальность по диплому _____

- наличие индивидуальных достижений (рекомендаций образовательных и научных организаций, рекомендации медицинских организаций, наличие опубликованных работ, изобретений и т.п.):

- другие сведения: _____

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность	
документ о высшем медицинском образовании и приложение к нему	
копию военного билета	
2 фотографии 4х6 (матовые)	
документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях	
копии документов, подтверждающих ограниченные возможности (при наличии)	
копию договора о целевом обучении (при поступлении на целевые места)	

Подтверждаю ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
- с правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам проведения вступительных испытаний;
- с Положением об ординатуре;
- с правилами приема граждан на обучение по программам ординатуры на текущий год.

Об ответственности за полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении – информирован(а).

« ___ » _____ 20__ г.

Личная подпись _____