Уважаемые абитуриенты! Рекомендуем заполнять шаблон заявления о приеме в электронном виде, то есть скачать – заполнить – распечатать – подписать – отсканировать. В таком случае Вы сможете добавить нужное количество строк и символов, а работникам приемной комиссии будет легко работать с Вашими документами.

1. Регистрационный номер заполняется работниками приемной комиссии
2. Почтовый адрес заполняется в формате: индекс, страна, город (с указанием кода), область, улица, дом, квартира
3. При заполнении таблицы с конкурсами помните, что в соответствии с Правилами приема (п. 3.1.) можете указать не более 2 специальностей. Графа «Пр.» означает приоритет, графа «Направление и специальность» заполняется в формате «код, Специальность», графа «На места» заполняется в соответствии с 3 вариантами:
   1. финансируемые из федерального бюджета
   2. по договорам об оказании платных образовательных услуг
   3. в пределах квоты целевого приема (указывается Управление/Департамент заказчика целевого приема)
4. При заполнении раздела «Учет результатов вступительного испытания (тестирования)» Вы можете либо оставить выбранный Вами формат Вступительных испытаний, а остальные удалить, либо поставить опознавательный знак напротив выбранного Вами пункта, а также указать ВУЗ (где Вы прошли или предполагаете проходить тестирование) и специальность высшего образования.
5. Индивидуальные достижения оформляются в формате:
   1. При отсутствии: «Индивидуальных достижений не имею»
   2. При наличии:

Прошу учесть мои достижения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Достижение** | **Подтверждающий документ** |
|  |  |

Таблица заполняется в соответствии с п.6 Правил приема:

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования);

б) документ установленного образца с отличием;

в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scоpus или базе данных Web of Science, автором или соавтором которой является поступающий**;**

г) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского образования):

– от 9 месяцев на должностях медицинских 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 на должностях медицинских работников с высшим образованием (1.0 ставка по основному месту работы);

– от полутора лет и более на должностях медицинских работников с высшим образованием (1.0 ставка по основному месту работы) ;

д) работа на указанных должностях (при наличии общего стажа работы на должностях медицинских работников с высшим образованием) не менее 9 месяцев в медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках.

е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я-профессионал»;

ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства);

з) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов**;**

и) осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на 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 коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней .

к) иные индивидуальные достижения:

1) Средний балл диплома

2) стипендиаты именных стипендий (если назначение именных стипендий осуществлялось в период получения высшего медицинского образования, учитываются стипендии, установленные локальным актом образовательной организации или Призеры (1,2,3 место) всероссийских и международных конференций и профессиональных олимпиад или общероссийских спортивных соревнований или всероссийских фестивалей искусств с участием студентов-медиков;

*Подтверждающие документы:*

* Для стипендиатов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и именных стипендий – копия приказа о назначении стипендии;
* Имеющим стаж работы в должностях медицинских работников – трудовая книжка или справка с места работы с указанием должности, доли ставки, даты принятия на должность и увольнения (либо «работает по настоящее время», указанием факта и срока работы с коронавирусной инфекцией), заверенные в установленном порядке, копия трудового договора (при необходимости – и дополнительного соглашения). Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала подтверждается копией выписки из протокола о допуске лиц к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, заверенной в установленном порядке либо незаверенной с предъявлением оригинала;
* Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scоpus или базе данных Web of Science подтверждается ксерокопией титульного листа журнала с указанием номера (тома), года выпуска, страницы с содержанием, где указаны выходные данные статьи, в которой поступающий является соавтором либо скриншот профиля автора в Еlibrary.
* Дипломанты профессиональной олимпиады «Я-профессионал», призеры (1,2,3 место) всероссийских научно-практических конференций или профессиональных олимпиад, общероссийских спортивных соревнований, всероссийских фестивалей искусств с участием студентов-медиков – копии дипломов;
* Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства) – справка установленного образца на официальном бланке образовательной организации, в котором существует структурное подразделение, координирующее добровольческую (волонтерскую) деятельность) с указанием факта и количества часов работы в условиях коронавирусной инфекцией (при наличии).
* Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции – справка об участии в добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции – справка с номером за подписью ответственного за добровольческую деятельность сотрудника вуза и курирующего проректора с печатью образовательной организации.
* Практическая подготовка 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 коронавирусной инфекции подтверждается справкой на официальном бланке образовательной организации за подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица).

1. Место рождения в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность.
2. Образование в формате: Высшее образование - специалитет, магистратура
3. Окончил: полное наименование учебного заведения, город, год окончания
4. Сведения о полученном образовании в интернатуре или ординатуре за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета с указанием полученной специальности- указать специальность интернатуры или ординатуры
5. Трудовой стаж заполняется в формате « лет, месяцев, дней» 11.В общежитии на период обучения: нуждаюсь/не нуждаюсь

12.Графы «Подпись работника приемной комиссии/ ответственного лица приемной комиссии» не заполняются!!!!

[Перечень документов, прилагаемых к заявлению](http://vrngmu.ru/upload/iblock/828/8280943bc679a6b17fc39da86df6f33d.pdf)