

Наглядная инструкция по подаче заявления в личном кабинете.

Пройдите регистрацию на сайте <http://lk.vrngmu.ru>, после чего осуществите вход в личный кабинет и выберите «Поступающий».

Для создания нового онлайн-заявления на странице «Заявления» необходимо нажать на кнопку **«Подать новое онлайн-заявление»**.



Вход в систему Русский

Еще не зарегистрированы? [Регистрация](#)

Е-mail

Пароль

☐ Запомнить меня [Восстановление пароля](#)

ВОЙТИ

Нужна помощь?

1. Порядок регистрации в ЛК и мастер подачи заявления
2. Инструкция по подаче согласия на зачисление, отказа от зачисления, отзыва заявления

Шаг 1

Начните заполнение заявления с ввода основных данных.

Подача онлайн-заявления

① Основные данные → ② Выбор конкурсов → ③ Анкета абитуриента → ④ Загрузка документов

Я уже получил(а) образование *

Высшее образование - специалитет, магистратура

Я хочу поступать на образовательные программы *

Программы ординатуры

Способ возврата оригиналов документов в случае непоступления *

Лично

☒ Я заключил(а) договор о целевом обучении ?

Сдвиньте флажок и заполните информацию ниже, если у Вас есть договор о целевом обучении

Номер договора о целевом обучении *

б/н

Дата заключения договора *

12.05.2022



Данные об организации по договору о целевом обучении *

БУЗ ВО "Россошанская районная больница"

Данные об образовательной программе по договору о целевом обучении *

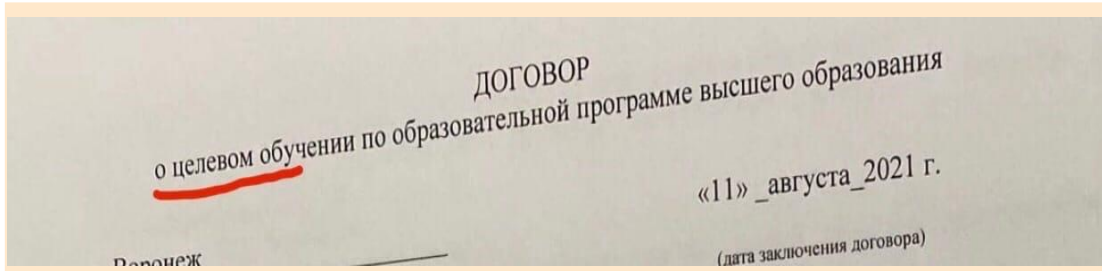
31.08.09 Рентгенология

Отмена

Далее

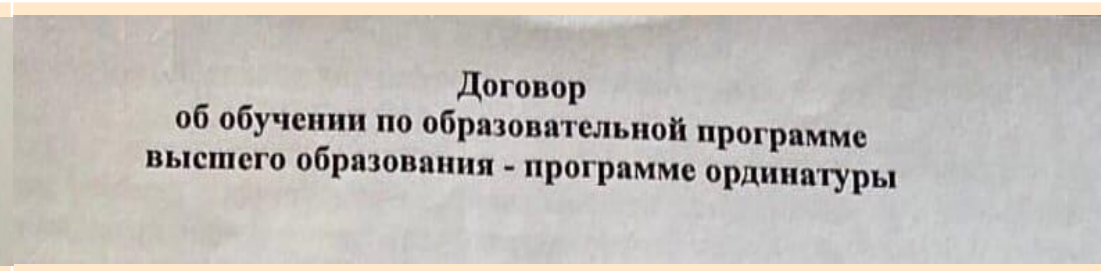
!!! Договор, не имеющий в заголовке слово «целевое» не является договором о целевом обучении и не предоставляется приёмной комиссией. Абитуриент по такому договору участвует в конкурсе по платным услугам, обучение ему оплачивает организация, с которой заключен договор.

Договор о целевом обучении:



- Абитуриент поступает в рамках квоты целевого приема
- Абитуриент предоставляет данный договор приёмной комиссии

Договор НЕ о целевом обучении:



- Абитуриент поступает на коммерческой основе
- Абитуриент не предоставляет данный договор приёмной комиссии

31.08.09 Рентгенология Очная

факультет подготовки кадров высшей квалификации

Очная ☒ **Общий конкурс**

Количество мест: 0 Подано заявлений: 2

Блок 1 Письменный экзамен (компьютерное тестирование) (зач. балл - 70)

Достаточно сдать одну из дисциплин указанную в блоке

факультет подготовки кадров высшей квалификации

Очная ☒ **Целевой прием**

Вид целевого приема: Департамент здравоохранения Воронежской области

Версия образовательной программы: Рентгенология

Количество мест: 9 Подано заявлений: 0

Блок 1 Письменный экзамен (компьютерное тестирование) (зач. балл - 70)

Достаточно сдать одну из дисциплин указанную в блоке

факультет подготовки кадров высшей квалификации

Очная ☐ Целевой прием

Вид целевого приема: Управление здравоохранения Липецкой области

Версия образовательной программы: Рентгенология

Количество мест: 1 Подано заявлений: 0

Блок 1 Письменный экзамен (компьютерное тестирование) (зач. балл - 70)

Достаточно сдать одну из дисциплин указанную в блоке

Шаг 2

Следующий этап – выбор конкурсов. Кликните на желаемую специальность, внутри нее укажите конкурс (общий/целевое/по договору).

Вы имеете право выбрать не более двух специальностей, в каждой из которых указать все виды конкурсов.

Сдвиньте флажок, чтобы выбрать вид конкурса (выбранные вами конкурсы отмечаются синим, остальные - серым)

Внизу страницы укажите приоритеты выбранных специальностей и конкурсов.

Укажите приоритетность выбранных направлений подготовки (специальностей) и конкурсов

ОРДИНАТУРА: цифры приоритетов в одинаковых названиях направления-специальности должны совпадать.

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

2



31.08.09 Рентгенология / очная форма, ВО (спец, маг), ПКВК / общий

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

1



Рентгенология (Рентгенология), очн, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ПКВК

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

1



31.08.09 Рентгенология / очная форма, ВО (спец, маг), ПКВК / ЦП / Департамент здравоохранения Воронежской области

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

1



Рентгенология (Рентгенология), очн, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ПКВК

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

3



31.08.09 Рентгенология / очная форма, ВО (спец, маг), ПКВК / договор

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

1



Рентгенология (Рентгенология), очн, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ПКВК

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

4



31.08.48 Скорая медицинская помощь / очная форма, ВО (спец, маг), ПКВК / общий

Приоритет

Направление подготовки или конкурс

1



Скорая медицинская помощь (Скорая медицинская помощь), очн, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ПКВК

Шаг 3

На данном этапе необходимо заполнить анкету.
Проверяйте правильность вводимых данных.

✓ Основные данные

.....➔

✓ Выбор конкурсов

.....➔

3 Анкета абитуриента

➔

4 Загрузка документов

ФИО

Фамилия *

Имя *

Отчество

Романова

Алина

Ивановна

Контактные данные

Е-mail *

Моб. телефон *

Телефон

Раб. телефон

pochta@mail.ru

+7 ▾

(911) 111-11-11

Удостоверение личности

Тип удостоверения

Гражданство

Паспорт гражданина Российской Федерации ▾

Россия ▾

Серия *

Номер *

0000

000000

Код подразделения *

Кем выдано удостоверение *

000-000

ОУФМС

Дата выдачи *

22.06.2010

📅

!!! Серию и номер диплома списывайте с основного листа документа.



Вид документа *		
Диплом специалиста		
Уровень образования		Уровень образования (по документу)
Высшее образование - специалитет, магистратура		Высшее
Квалификация *		
Врач-лечебник		
Направление (профессия, специальность) *		
31.05.01 Лечебное дело		
Серия *	Номер *	
000000	0000000	
Дата выдачи *	Год окончания *	
22.06.2022	2022	
Число оценок «Удовлетворительно»	Число оценок «Хорошо»	Число оценок «Отлично»
4	13	3
Степень отличия		
Не выбрано		

Отметьте индивидуальные достижения

☐	Призеры (1,2,3 место) общероссийских спортивных соревнований или всероссийских фестивалей искусств с участием студентов-медиков	5
☐	Стаж работы в сельской местности	25
☐	наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	20
☐	я-профессионал	20
☐	добровольческая (волонтерская) деятельность в сфере охраны здоровья	20
☐	Участие в добровольческой деятельности в условиях коронавирусной инфекции (не менее 150 часов)	20
☒	Трудовая деятельность и (или) практическая подготовка в условиях коронавирусной инфекции (не менее 30 календарных дней)	30
☐	Средний балл диплома 4,0-4,49	5
☐	Средний балл диплома 4,5 и выше	10
☒	общий стаж от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	15
☐	общий стаж от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставка по основному месту работы)	100
☐	общий стаж от 1,5 лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1.0 ставка по основному месту работы)	150



Обратите внимание на пункт 6.1 Правил приёма, где указано, что при наличии некоторых комбинаций достижений, будет учитываться одно из них. Например, при наличии красного диплома и среднего балла аттестата 4,5 и выше – учитывается ТОЛЬКО красный диплом. Или при наличии именной стипендии и диплома призёра всероссийской конференции, учитывается любое ОДНО из данных достижений. И тд.

Также обратите внимание на пункт 6.2. Правил приёма, где прописаны документы, подтверждающие те или иные индивидуальные достижения.

!!! Для учета **стажа** необходимы: трудовая книжка + трудовой договор ИЛИ справка с места работы + трудовой договор. В одном из приложенных документов должны быть прописаны **СТАВКА И ДОЛЖНОСТЬ**.

!!! Для учета работы в **COVID** необходимы трудовая книжка + трудовой договор ИЛИ справка с места работы + трудовой договор И ДОПОЛНИТЕЛЬНО доп.соглашение к трудовому договору ИЛИ справка с места работы.

!!! Документы, подтверждающие **стаж и работу в COVID**, могут быть одни и те же, если в них прописана вся необходимая информация.

!!! Для учета медсестринского стажа необходим **допуск к осуществлению медсестринской деятельности**. Подлинность данного документа проверяется!

Пункты, не помеченные звёздочкой заполняются по желанию.

Общежитие

☐ Нуждаюсь в общежитии

Ближайшие родственники

Степень родства	Фамилия	Имя	Отчество
Опекун			
Место работы	Должность		Телефон

Дополнительные сведения

Основной иностранный язык	ИНН
Не выбрано	
Место работы	Должность

Спортивные достижения +

Служба в армии

Дата начала службы	Дата окончания службы	Год увольнения в запас	Сведения о воинском учете
ДД.ММ.ГГГГ	ДД.ММ.ГГГГ		Не выбрано

Назад

Далее

Шаг 4

Необходимо загрузить документы.

Рекомендуем прикреплять каждый документ одним единым файлом pdf. Сделать это можно с помощью такого сайта, как ilovepdf.com



Требуется сразу предоставлять полный пакет документов



Диплом об образовании прикрепляется в виде: основные страницы (2стр) + приложение (4стр)



Всем абитуриентам мужского пола необходимо предоставить военный билет (все заполненные страницы) или приписное.



Сведения об аккредитации* предоставляются абитуриентами, завершившими высшее образование после 2017 года (по специальности 31.05.03 Стоматология-после 2016)

*Сдавшим аккредитацию в 2022г выписку из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста можно заказать на Госуслугах.

Загрузка скан-копий документов

Удостоверение личности *

Вторая и третья страница паспорта

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Разворот с регистрацией по паспорту

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

СНИЛС *

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Документ об образовании *

Основной лист документа об образовании

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Приложение к документу об образовании

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Договор о целевом обучении *

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

После прикрепления всех документов, необходимо нажать на «Печатать заявление», распечатать, проверить правильность, заполнить необходимые поля, поставить подписи (**не пропустить подписи внизу каждой страницы заявления**), отсканировать/сфотографировать заявление и прикрепить файлом внизу страницы.

Договор о целевом обучении *

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Индивидуальные достижения *

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Другие документы

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Заявление *

Печатать заявление

Скан-копия заявления

Выбрать файлы Файл не выбран

Поддерживаются файлы в формате PDF, JPG, PNG, RAR, ZIP до 5 Мб.

Назад

Отправить документы в приемную комиссию

Частые ошибки:

-  Ошибки при вводе персональных данных
-  Не указан департамент, выдавший целевое направление
-  Серия и номер диплома об образовании списаны с приложения (вкладыш с оценками)
-  Не полный пакет документов, подтверждающих индивидуальные достижения
-  Не хватает подписи внизу каждой страницы заявления
-  Расхождение данных в личном кабинете и прикрепленном заявлении (возникает при внесении изменений в уже готовое скаченное заявление)
-  Перечисленные индивидуальные достижения не могут учитываться вместе (см выше).

Вы можете заполнить необходимые поля в заявлении как в письменном виде (ручкой), так и в печатном виде (в редакторе на компьютере).

 Все подписи обязательно ставятся ОТ РУКИ!

Ниже приведен пример правильно оформленного заявления (в печатном виде).

 Зеленой галочкой помечены места, где необходимо поставить Вашу подпись.

Регистрационный номер: [REDACTED]
Ректору ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России
И.Э. Есауленко
от абитуриента
[REDACTED]

Дата рождения: 21.04.1998

Гражданство: Россия

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт РФ [REDACTED] выдан ГУ МВД России по
Воронежской области, [REDACTED]

Почтовый адрес: Воронежская область, [REDACTED]

СНИЛС: [REDACTED]

Контактный телефон: [REDACTED]

Электронный адрес: [REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по
следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

Пр.	Направление и профиль	Форма обучения	На места	Вид программы
1	31.08.02 Анестезиология- реаниматология	очная	финансируемые из федерального бюджета Прием на целевое обучение. <u>Департамент здравоохранения Воронежской области</u>	Программы ординатуры Убедитесь, что указан департамент, выдавший целевое направление (при его наличии)
2	31.08.49 Терапия	очная	финансируемые из федерального бюджета Общий конкурс	Программы ординатуры
3	31.08.02 Анестезиология- реаниматология	очная	по договорам об оказании платных образовательных услуг По договору	Программы ординатуры
4	31.08.49 Терапия	очная	по договорам об оказании платных образовательных услуг По договору	Программы ординатуры

Пр. – приоритет условия поступления

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

Письменный экзамен (компьютерное тестирование)

Прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания (тестирования) результаты:

о тестирования 2021 года

(указать название вуза)
о тестирования в рамках аккредитации 2021 года

(указать название вуза)
о тестирования 2022 года

(указать название вуза)
✓ тестирования в рамках аккредитации 2022 года
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России

Подпись поступающего

Выберите, результаты каких
вступительных испытаний какого года
необходимо учитывать. На строчке
ниже укажите ВУЗ, в котором было
пройдено/будет пройдено
вступительное испытание.

✓

✓

(расшифровка подписи)

(указать название вуза)

Специальность высшего образования в соответствии с дипломом о высшем образовании:

- ☒ лечебное дело
☐ педиатрия
☐ стоматология

Отметьте Вашу специальность высшего образования галочкой/плюсом.

Прошу учесть мои достижения:	Подтверждающий документ (заполняется вручную)
1. Документ установленного образца с отличием	Диплом специалиста с отличием
2. сестринский стаж от 9 месяцев	Трудовая книжка, справка, трудовой договор, выписка из протокола сдачи экзамена на допуск к осуществлению медицинской деятельности.
3. Трудовая деятельность и (или) практическая подготовка в условиях коронавирусной инфекции (не менее 30 календарных дней)	Справка, дополнительное соглашение к трудовому договору

Укажите, какими документами Вы подтверждаете свои индивидуальные достижения (при их наличии).

О себе сообщаю следующие сведения: место работы:

Место рождения: г.

Образование: Высшее образование - специалитет, магистратура

Окончил: ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2021 г.

Документ о полученном образовании: Диплом специалиста

Свидетельство об аккредитации специалиста/выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии

Сведения о полученном образовании в интернатуре или ординатуре за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета с указанием полученной специальности

Иностранный язык: Английский

Трудовой стаж:

В общежитии на период обучения: Нуждаюсь

Дата подачи заявления «29» июля 2021 г.

✓

(подпись)

Подпись работника приемной комиссии

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а)

✓

С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а)

✓

С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление

Подпись поступающего

✓

✓

С правилами приема, порядком организации конкурса ознакомлен(а)



Высшее образование данного уровня получаю впервые



Обязуюсь предоставить заявление о согласии на зачисление не позднее дня завершения приема заявления о согласии на зачисление



С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России самостоятельно, дополнительных вступительных испытаний и аттестационных испытаний ознакомлен(а)



Достоверность сведений в данном заявлении и подлинность документа о предшествующем образовании подтверждаю



Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»



Расшифровка подписи

[Redacted Signature] / _____
(фамилия имя отчество поступающего либо доверенного лица полностью) (подпись)



Подпись ответственного лица
приемной комиссии

_____ / _____ /

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись поступающего



[Redacted Signature]