

## З А Я В Л Е Н И Е

Я, гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., гражданство \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_  
индекс, область, населенный пункт, адрес

Контакты: д/т \_\_\_\_\_, моб. тел. 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

### Сведения об имеющем уровне образования:

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения, специальность, серия, номер диплома, год окончания)

Прошу допустить меня к конкурсу для поступления в клиническую ординатуру **по специальности** « \_\_\_\_\_ »  
**на** \_\_\_\_\_ **основе.**  
(бюджетной/договорной)

Сведения о наличии индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

В общежитии не нуждаюсь.

### **Я ознакомлен:**

- с лицензией ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России на право ведения образовательной деятельности по выбранному направлению подготовки, со свидетельством о государственной аккредитации организации (с приложением) или отсутствием у организации свидетельства о государственной аккредитации, с Положением о Филиале;
- с правилами приема, графиком работы, с правилами внутреннего распорядка;
- с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;
- с датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста при зачислении на места в рамках контрольных цифр, с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
личная подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Я отвечаю за достоверность информации и подлинность документов в соответствии с законодательством РФ

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
личная подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Согласен на обработку своих данных

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
личная подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Прошу вернуть мне документы (в случае не поступления): \_\_\_\_\_

(почта, на руки, др. способом)

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.