|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвыз |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009848 от 29.05.2018 г. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0002168 от 01.07.2016 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки |

 |
| «Допустить к вступительным испытаниям»«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.Директор НИИ НДХиТ \_\_\_\_\_\_\_\_Брянцев А.В.*От* | ***Директору НИИ НДХиТ******Брянцев А.В.*** |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество | Паспорт |
| Дата рождения | серия |  № |
| Место рождения | Когда и кем выдан: |
| СНИЛС  |
| Проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон: дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | сотовый  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес электронной почты: |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е (личное дело №\_\_\_\_\_)** |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение в НИИ НДХиТ по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места по договору об оказании платных образовательных услуг

|  |
| --- |
| Научная специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Форма обучения: очная. |

 |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний на русском языке: |
| Наименование предмета (Дисциплина по специальности диплома) | Специальные условия |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **О себе сообщаю следующее:**Окончил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (образовательное учреждение)В \_\_\_\_\_\_\_\_ году |
| Диплом: | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Дата выдачи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Свидетельство об аккредитации специалиста:  | серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сертификат специалиста по специальности: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать условия) |
| О себе дополнительно сообщаю: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Сведения о наличии индивидуальных достижений:**

|  |
| --- |
| **Почетные награды, гранты, дипломы победителей по результатам участия в различных конкурсных мероприятиях** |
| Призовое место в индивидуальных конкурсных мероприятиях международного уровня |  |
| Призовое место в индивидуальных конкурсных мероприятиях всероссийского уровня |  |
| Призовое место в коллективных конкурсных мероприятиях международного уровня  |  |
| Призовое место в коллективных конкурсных мероприятиях всероссийского уровня  |  |
| **Опубликованные издания, статьи, тезисы** |
| Издание (учебник, учебное пособие, монография) |  |
| Статья в российских  периодических изданиях из перечня ВАК |  |
| Статья в зарубежных изданиях, входящих в международные системы цитирования Web of Science или Scopus |  |
| Статья в прочих изданиях, тезисы |  |
| **Охранные документы, полученные на результаты интеллектуальной деятельности** |
| Патент на изобретение |  |
| **Апробации (доклады) результатов научно-исследовательской работы на научных конференциях, симпозиумах, конгрессах и др. с публикацией в сборниках трудов** |
| Доклад на конференции, симпозиуме, конгрессе международного уровня |  |
| Доклад на конференции, симпозиуме, конгрессе всероссийского уровня  |  |
| **Рекомендации, характеристики, ходатайства** |
| Рекомендации для поступления в аспирантуру ученых советов факультетов образовательных учреждений за выдающиеся успехи в научной или образовательной деятельности |  |
| Характеристика с места учебы, работы в медицинских организациях |  |
| **Документы об образовании, квалификации** |
| Наличие диплома специалиста и (или) магистра  с отличием |  |
| Наличие аккредитации специалиста по профилю обучения в аспирантуре |  |

 |
| **Ознакомлен(а)**- с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением) |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| - со свидетельством о государственной аккредитации (с приложением) |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| - с Правилами приема в НИИ НДХиТ, в т.ч. с правилами подачи апелляций | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Подпись поступающего) |
| - со сроками завершения приема документа установленного образца  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Подпись поступающего) |
| - с датой предоставления заявления о согласии на зачисление  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Подпись поступающего) |
| **Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных**, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» В случае поступления в НИИ НДХиТ согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы НИИ НДХиТ с их последующей обработкой согласно действующему законодательству РФ |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| **Подтверждаю** достоверность сведений в заявлении о себе |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| **Обязуюсь** представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документов установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме). |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |  |
|  | (Подпись ответственного лица) |
| « |   | » |  | 2024 | г. |  |  |  |