

Адрес проживания: _____
(Государство, индекс, город, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира ИЛИ указать, что совпадает с адресом регистрации)

Сельской
местности

Городской
местности

Место рождения: _____

Гражданство: _____ E-mail: _____
(Название государства)

Общежитие на время обучения: **не нуждаюсь** **нуждаюсь**

Подпись поступающего _____

Семейное положение: **женат (замужем)** **холост**

Место работы (при наличии): _____

Необходимость создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

не нуждаюсь **нуждаюсь**

Подпись поступающего _____

Способ возврата копий поданных документов в случае непоступления на обучение:

Передача лицу, отозвавшему поданные документы

Передача представителю

1. Ознакомлен с:

а) лицензией на право ведения образовательной деятельности по выбранной специальности;

б) уставом ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО;

в) правилами приёма в ординатуру ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, в т.ч. правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания;

г) датой завершения предоставления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по КЦП и по Договорам;

д) образцом договора об оказании платных образовательных услуг и стоимостью обучения.

2. Заявление на поступление в ординатуру в Донецкой Народной Республике подаю впервые.

3. Об ответственности за достоверность указываемых в заявлении сведений и за подлинность подаваемых для поступления документов информирован.

4. К заявлению прилагаю:

1) копия документа, удостоверяющего личность и гражданство;

2) копия идентификационного номера;

3) копия диплома специалиста и приложения к нему;

4) список опубликованных научных журнальных статей и их копии;

5) шесть фотографий – три 4х6 см и три 3х4 см (цветные, матовые, давностью не более трёх месяцев);

6) заявление-согласие на обработку персональных данных;

7) копии документов, подтверждающих ограниченные возможности здоровья или инвалидность;

8) копии документов об индивидуальных достижениях;

9) копия трудовой книжки;

10) копия военного билета или заменяющего его документа военкомата;

11) рекомендация Учёного совета ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО;

12) направление-рекомендация с последнего места работы (для работающих, кроме интернов и студентов);

13) копия диплома об окончании интернатуры;

14) копия сертификата специалиста (сертификатов специалистов);

15) копия документа, подтверждающего действующую квалификационную категорию по врачебной (провизорской) специальности.

*Подписи
поступающего:*

1.а) _____

1.б) _____

1.в) _____

1.г) _____

1.д) _____

2. _____

3. _____

4.1) _____

4.2) _____

4.3) _____

4.4) _____

4.5) _____

4.6) _____

4.7) _____

4.8) _____

4.9) _____

4.10) _____

4.11) _____

4.12) _____

4.13) _____

4.14) _____

4.15) _____

Заполняется ответственным работником приёмной комиссии

Проведена сверка подлинников предоставленных документов и их копий.

Подпись ответственного за приём документов _____ *Дата* _____