

Паспортные данные:

Серия и номер паспорта	
Кем и когда выдан	
Высшее образование	
ВУЗ, научная организация (указать наименование), факультет, год окончания, город	ВУЗ:
	Ординатура/интернатура:
Вид документа об образовании (указать серию и номер, когда выдан)	Диплом ВУЗа _____
	Квалификация по документу _____
С отличием - указать	Ординатура/интернатура:
Изучаемый иностранный язык	_____
	Наименование Степень знания

Наличие индивидуальных достижения (отмечается знаком V):

- ___ Диплом о высшем образовании с отличием;
- ___ Наличие среднего балла диплома о высшем образовании 4,0 и выше _____ (указать);
- ___ Участие в научных и научно-практических мероприятиях (выступление с докладом, подтвержденное соответствующим документом за последние 2 года);
- ___ Публикации в научном издании, индексируемом в базах данных Scopus, Web of Sciences, ВАК и РИНЦ в течение 2-х лет, предшествующих дню завершения приема;
- ___ Наличие объектов интеллектуальной собственности - патентов на изобретение или полезную модель;
- ___ Участие поступающего, как члена авторского коллектива в подготовке результатов НИР

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (указать):

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом и Правилами приема в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, с Положением о порядке подачи и рассмотрения апелляции ознакомлен(а). Проинформирован(а) об отсутствии государственной аккредитации образовательной деятельности.

Подпись поступающего: _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных, включая видео/фотосъемку в ходе приема и учебного процесса.

Подпись поступающего: _____

В случае предоставления мною заведомо подложных документов и несоответствующих действительности сведений несу ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Подпись поступающего: _____

В случае моего согласия на зачисление, обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца

Подпись поступающего: _____

Заявление принято в приемную комиссию ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России

«___» _____ 202__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. ответственного лица приемной комиссии)

К заявлению прилагается:

- 1. Скан документа, удостоверяющего личность _____
- 2. Скан документа о высшем образовании _____
- 3. Скан 1-ой страницы военного билета (для граждан РФ) _____
- 4. Документы об индивидуальных достижениях _____
- 5. Документ о наличии ограничения возможностей _____
- 6. Копия договора на обучение (при наличии) _____
- 7. Скан фотографии 3x4 _____
- 8. Медицинские справки _____

**Начальник методического
образовательного отдела**

Подпись

Фамилия, И.О.

Дата

**Заведующий отделом функциональной
диагностики**

Подпись

Фамилия, И.О.

Дата

Врач-терапевт

Подпись

Фамилия, И.О.

Дата

Отдел охраны труда

Подпись

Фамилия, И.О.

Дата

Военно-учетный стол

Подпись

Фамилия, И.О.

Дата