

Паспортные данные:	
Серия и номер паспорта	
Кем и когда выдан	
Высшее образование	
ВУЗ (специалитет) <i>С отличием - указать</i>	Наименование ВУЗа: № диплом _____ год окончания _____ Квалификация по документу _____
ВУЗ, научная организация (ординатура/интернатура)	Наименование организации: Ординатура/интернатура (подчеркнуть) № диплом _____ год окончания _____ Квалификация по документу _____
Изучаемый иностранный язык	_____ Наименование _____ Степень знания _____

Наличие индивидуальных достижения (отмечается знаком V):

___ Диплом о высшем образовании с отличием;

___ 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 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 научно-исследовательской деятельности

___ Участие поступающего в конференциях Совета молодых ученых ФГБУ «НМИЦ онкологии им.

Н.Н.Блохина» Минздрава России

___ Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации

___ Диплом победителя конкурса молодых ученых

___ Волонтерство на форму «Инновационная онкология»

___ Победа в Конкурсе профессионального мастерства

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).

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 заявление о согласии на зачисление (диплом) не позднее даты указанной в пункте 54 Правил приема.

Подпись поступающего:

В случае моего непоступления на обучение, оригиналы представленных документов прошу вернуть одним из следующих способов: лично на руки/через операторов почтовой связи общего пользования

Подпись поступающего:

ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПЕРЕД ЗАКАЗЧИКАМИ ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ НЕ ИМЕЮ

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. Копия документа, удостоверяющего личность
2. Копия документа о высшем образовании
3. Копия военного билета (для граждан РФ)
4. Копии документов об индивидуальных достижениях
5. Копия документа о наличии ограничения возможностей
6. Копия договора на обучение (при наличии)
7. Фотографии 3x4 8 шт.
8. Медицинские справки
9. Аннотация диссертационной работы

**Начальник методического
образовательного отдела**

Подпись

Фамилия, И.О.

Дата

**Заведующий отделением организации и
проведения медицинских осмотров**

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