Ректору Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России д.м.н., профессору Шалыгину Л.Д.

1.												•	-					
Фамилия														Į	Ц ата	рож,	дения]
Имя													_	Д	Į	M	Γ	N
Отчество																		
Нет □ Да □ 2.1. отношусь 1 статьи 4 Фе, Российскую Ф субъектов - Ре являются пост территории гор лица, постоянн Нет □ Да □	дерально едерации спублик оянно поода фед	го кон о Рест и Кры рожив (еральн	істит іубли м и і авши іого	уцио ки Б город ми з значе	нног Срым ца фе на д ения	о зап и и с едера ень	кона образ ально прин	от зова: эго з	21 нии знач я н	мар в нени на т	та сос ия (герр	2014 таве Сева оитор	год Рос етопо оии	ца N ссий оля" Ресі	6-0 ской ил публ	ФКЗ и́Фе ик: пики	"О пр дераці пицам Крым	оинят ии но , кото и ил
3. Реквизить Наименование документа	Серия		цосто Гомер		юще		Кем							Согда ыда		I	К юдраз	од делен
 СНИЛС (Адрес реги 		ŕ		ките	льст	ва:	-				-							
Страна		Регион	I				J	Райс	Н					I	Tace	ленн	ый пу	нкт
Индекс	Ул	ица/пл	ющад	ць/пе	реул	ЭК		Д	ОМ		Ст	p.		К	орп.			Кв.
6. Фактичесь	сое мест	кодп о	сиван	ия,]	E-ma	il, To	елеф	оны	ı :									
Страна		Регион	T				1	Райс	н					F	Hace	пенн	ый пу	нкт
Стрини								-										
Индекс	Ул	ица/пл	лощадь/переулок Дом Стр.			p.	Корп.		Кв.									
E-mail (печатными буквами)																		
								+	_									

7. Сведения о документе об образовании и о квалификации:

Документ о высшем образовании с приложением (для документов, полученных	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:			
<u>после 01 января 2014 года):</u> Диплом специалиста			оригинал 🗆			
	Номер приложения к диплому:		копия 🗆			
	Наименование образовательной		он/ страна,			
	специальность/ напр	авление подготовки				
Диплом о высшем профессиональном образовании с приложением	Серия и номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:			
(для документов, полученных <u>до 01 января 2014 года):</u>			оригинал 🗆			
			копия 🗆			
	Наименование образовательной специальность/ напр		он/ страна,			
	специальность/ напр	авление подготовки				
Политор (политор)		Da				
Документ (документы) иностранного государства об	Серия и номер (при наличии):	Регистрационный номер и дата	Вид			
образовании или об образовании и о квалификации,	серия и номер (при наличии).	выдачи (при наличии):	документа:			
указать наименование*:		nasm mmy.	оригинал 🗆			
			копия 🗆			
	осударства об образовании представл бразования, за исключением случаев,					
заседания аккредитаці аккредитацию специал медицинского и (или)		ии поступающего освоение прогр образования в с	о прошедшим амм высшего оответствии с			
Св	видетельство об аккредитации специал	писта:				
Номер:						
Регистрационный номер:						
Специальность						
Результат тестирования	баллов					
Протокол заседания аккредитацио №от ""						
или Выписка из итог	ового протокола заседания аккредита	шионной комиссии				
Nº OT ""	•	ционной комиссии				
	Результат тестирования баллов					

9. Сведения о сертификате специалиста (при наличии):

Номер:			
Регистрацион	ный номер:		
Специальност	ГЬ		
Дата выдачи:			
	у принять документы для пос И. Пирогова» Минздрава Рос		цинатуре ИУВ ФГБУ «НМХЦ риоритету:
Приоритет	Код специальности	Наименова	ние специальности
1			
2			
Нет 🗆	ния о наличии индивидуальн казать сведения о подтверждак		
			Подтверждающий документ
Российской Фолериод пол фармацевтичес Документ устаниличие не миндексируемом автором котор	едерации (если назначение ст	инского или высшего т ильном научном журнале, изе данных Web of Science, бо в которой поступающий	
	внесший равный вклад в опубл		
России от 2 Номенклатуры фармацевтичес законодательст осуществлялас высшего медиц	ких работников в соответств 0 декабря 2012 года № должностей медицин ких работников», под вом Российской Федерации (в в период с зачисления на цинского или высшего фармац	1183н «Об утверждении ских работников и гвержденный трудовым если трудовая деятельность обучение по программам евтического образования):	
фармацевтичес	не менее 0,5 ставки по основн	дним профессиональным	
фармацевтичес	года до двух лет в должно ких работников с выс 1,0 ставка по основному месту	сшим профессиональным	
дополнительно на должностя: высшим обра	к баллам, начисленным при на х медицинских (или) фарма зованием в медицинских и расположенных в сельских	личии общего стажа работы цевтических работников с (или) фармацевтических	

Иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию, в том числе участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья: 1) Наличие диплома победителя и (или) призера Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал» 2) Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства)	
- Наличие диплома победителя и (или) призера международной, всероссийской, межрегиональной олимпиады - Получение поступающим в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования награды (приза) за победу и (или) участие в международном, всероссийском, межрегиональном конкурсе, соревновании или ином мероприятии, направленном на выявление учебных достижений, подтверждаемое документально - Получение поступающим в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования награды (приза) за результаты научно-исследовательской работы, в том числе получение диплома победителя и (или) призера международных, всероссийских, межрегиональных научных конференций и конкурсов научных работ - Публикация в научном издании, рецензируемом ВАК (в том числе в соавторстве) - Наличие у поступающего опубликованных работ в научных журналах (не рецензируемых ВАК) - Выступления с докладами на научных конференциях -доклад на конференции ВУЗа -доклад на конференции ВУЗа -доклад на международной конференции - Зарубежные студенческие командировки - Зарубежные студенческие командировки - Знание иностранного языка на уровне не ниже В2 (intermediate), подтверждённое наличием сертификата	
21 а) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов 21 б) осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских	
работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе	
Если поступающий имеет индивидуальные достижения по	
настоящего пункта, баллы начисляются только по подпун.	
*Баллы начисляются только за документы, выданные в Российс 12. Способ возврата оригиналов поданных документов (в случае н иных случаях, установленных Правилами приема):	-
Лично или лицу по Направить через операторов г общего пользования	очтовой связи

Лично или лицу по доверенности		Іаправить бщего поль		операторов ія	почтовой	связи	
13. Сведения о родит Отец:	елях (законных	=	ителях	х) (указываюн	пся по жел	анию):	
(Фамилия, имя, Мать:	отчество, адре	 ?С, контакт	ные т 	елефон, месп	по работы,	должн	гость)
(Фазил	g und omnocmoo a	dnac roumarn	nin ia ma	пафон масто па	боты должи		

14. Сведения о владении иностранными языками (указываются по желанию)

	Язык	Степень овладения
		ые системы общего пользования с: бразовательной деятельности (с приложением) и и (с приложением) или с информацией об отсутствии
2)	подп датой (датами) завершения приема документа	ись поступающего установленного образца
3)	Правилами приема в Институт усовершенст	ись поступающего
4)	подп правилами подачи апелляции по результатам и	ись поступающего вступительного испытания
5)	информацией о необходимости указания представления подлинных документов, а та	ись поступающего
6)	Правилами внутреннего распорядка обучаю	ись поступающего
	пол	пись поступающего
	я лиц, не представивших документ установленн	
8)		ись поступающего пльных данных согласно Приложению к настоящему
	подп	ись поступающего
Дата	а «»202 года	одпись поступающего/

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных (в том числе видеоизображений)

Я,	
Проживающий (ая) по адресу:	
дата выдачи «»	персональных твования медико- Ц им. Н.И.

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных, целей и способов их обработки:

Объем (перечень) обрабатываемых	Цель обработки персональных данных	Способы обработки
персональных данных	цель обработки персональных данных	персональных данных
Обязательные сведения:	1. обеспечение исполнения действующих нормативных	1. сбор
1. фамилия, имя, отчество	правовых актов, регулирующих порядок приема на обучение,	2. запись.
2. пол	обучения по образовательным программам, реализуемым	3. систематизация
3. гражданство	Институтом, а также принимаемых и вступающих в силу в	4. накопление
4. дата рождения, место рождения	течение всего срока обработки персональных данных	5. хранение
5. образование, квалификация и их	нормативных правовых актов, решении, поручении и запросов	6. уточнение (обновление,
уровень	органов государственнои власти и лиц, деиствующих по	изменение)
6. сведения об успеваемости, в том	поручению или от имени таких органов;	7. извлечение
числе о результатах государственной	2. обеспечение возможности участия Субъекта персональных	8. использование
итоговой аттестации, по	данных в приемной кампании Института;	9. передача
образовательным программам, на	э. передача сведении и данных в федеральные информационные	(распространение,
основании освоения которых Субъект	системы, в том числе федеральную информационную систему	предоставление, доступ), в
персональных данных участвует в	обеспечения проведения государственной итоговой аттестации	том числе с использованием
приемной кампании Института	обучающихся, освоивших основные образовательные	открытых каналов связи сети
7. сведения об успеваемости, в том	программы, и приема граждан в образовательные организации для получения высшего образования, созданную в соответствии	Интернет
числе о результатах государственной	для получения высшего образования, созданную в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской	10. обезличивание
итоговой аттестации, по	С Федеральным законом «Оо образовании в госсийской Федерации» от 29.12.2013 № 273-ФЗ, федеральный регистр	11. блокирование
образовательным программам,		
осваиваемых Субъектом	dentinentes de debasesammi, misie dedebansiisie dassi dannismi, m	13. уничтожение
персональных данных при получении	()) ,	персональных данных
образования в Институте, включая	4. размещение на официальном сайте Института сведений о	//
пеносредственно курсовые и	лицах, подавших документы, необходимые для поступления, с	
итоговые контрольные (выпускные квалификационные, научно-	указанием сведений о приеме или об отказе в приеме	
квалификационные, научно- квалификационные) работы, и их	документов, приказов о зачислении, об участии Субъекта	
оценку	персональных данных в прохождении вступительных испытаний	
8. адрес регистрации и почтовый	и результатов таких испытаний, в том числе работ,	
адрес регистрации и почтовыи адрес	становившихся результатами испытаний, для предоставления	
9. место жительства	возможности Субъекту персональных данных перепроверки	
10. номера телефонов (мобильный,	своих действий, для обеспечения открытости и прозрачности	
домашний, рабочий)	приемной кампании;	
11. адрес электронной почты	5. обработка персональных данных с использованием	
11. адрес электронной почты	программных комплексов Института в целях обеспечения	
	освоения Субъектом персональных данных образовательных	
	программ, включая открытость и прозрачность оценки	
	успеваемости, а также повышения качества получаемого	
	образования, построения эффективных образовательных	
	траекторий, направленных на профессиональное развитие и	
	востребованность на рынке труда, анализа интересов Субъекта	
	персональных данных, раскрытия и развития талантов и	
	способностей Субъекта персональных данных	

12. наименование и реквизиты (серия, 6. предоставления номер, наименование выдавшего органа (организации), дату выдачи, регистрационный номер (при наличии)) документов, удостоверяющих личность, документов об образовании и (или) о квалификации 13. сведения о наличии особых прав при приеме на обучение и об основаниях возникновения соответствующих прав 14. состояние здоровья, в том числе сведения об инвалидности и об ограничении возможностей здоровья 15. личные фотографии 16. место и адрес работы, должность 17. сведения о заключенном договоре (договоре об образовании, если зачисление осуществляется на обучение по договорам об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц/ договоре о целевом приеме/ договоре о целевом обучении) 18. ИНН, СНИЛС

Дополнительные сведения

19. сведения об участии в конкурсных и иных мероприятиях. проводимых Институтом (или) гретьими лицами и о результатах такого участия, в том числе о научноисследовательской работе, выполненной (выполняемой) Субъектом персональных данных 20. сведения об увлечениях, в том числе сведения о физических параметрах (рост, вес, и иные параметры, заявляемые при участии в спортивных и иных конкурсных мероприятиях) 21. иные данные, предоставляемые Институту в связи с участием в приемной кампании и (или) получением образования в Институте, в том числе с участием во внеучебной деятельности Института культурных, спортивных, общественных и волонтерских мероприятиях, проводимых Институтом и (или) третьими лицами и о результатах такого участия, а также обусловленные настоящим Согласием

- б. предоставления Субъекту персональных данных необходимой для освоения образовательной программы и дополнительной инфраструктуры, в том числе систем дистанционного образования, предусматривающих передачу персональных данных третьим лицам, представляющим образовательные платформы и сервисы;
- 7. предоставление Субъекту персональных данных полной и достоверной информации об успеваемости, а также информирование законным способом Субъекта персональных данных, а также его представителей и/или заказчика об успеваемости Субъекта персональных данных и отношении Субъекта персональных к учебе, в случае, если заказчиком образовательных услуг, оказываемых Субъекту персональных данных к ручебе, в случае, если
- 8. размещение в открытом или закрытом доступе на официальном сайте Института сведений о выполненных Субъектом персональных данных курсовых, итоговых (выпускных квалификационных, научно-квалификационных) работ и непосредственно работы, иных достижениях Субъекта персональных данных в период обучения;
- содействия в оформлении документов, связанных с оплатой обучения, в том числе в безналичной форме;
- 10. обеспечение действующего в Институте уровня безопасности, в том числе действующего пропускного режима и контроля его соблюдения, осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях Института, а также в иных организациях в соответствии с договорами с таковыми организациями:
- 11. идентификация личности Субъекта персональных данных;
- 12. аккумуляция сведений о лицах, взаимодействующих с Институтом и последующего архивного хранения таких сведений и в информационных системах Института, в частности, в системе управления учебным процессом;
- формирование единого сообщества обучающихся и выпускников для повышения интереса в обучении и междисциплинарной интеграции;
- статистический учет и иная отчетность, осуществляемая Институтом.

Обработка персональных данных может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом. Институт вправе осуществлять хранение электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий) в электронных базах данных включительно.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом персональных данных путем предоставлении в Институт письменного заявления о прекращении действия настоящего Согласия, при поступлении которого персональные данные деперсонализируются в 15-дневый срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации). В случае отзыва Согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся или образовавшиеся в деятельности Института, в том числе во внутренние документы Института, в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам.

Данное Согласие на обработку персональных данных действует 5 (пять) лет с момента его предоставления. В случае, если Субъект персональных данных становится обучающимся Института (получателем образовательных услуг) в течение указанного срока обработки его персональных данных, Согласие продлевает свое действие на срок обучения Субъекта персональных данных, истекает спустя 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений), за исключением случаев обработки таких данных в целях воинского, миграционного, статистического, бухгалтерского учета и отчетности, срок обработки которых составляет 75 (семьдесят пять) лет после расторжения настоящего Договора. Такой срок не ограничивает Институт в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в том числе в электронной (цифровой) форме.

ФИО субъекта персона.	льных данных полностью:	
Подпись	//	
Дата «»	202года.	

Ректору ИУВ ФБГУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России д.м.н., профессору Шалыгину Л.Д.

ЗАЯВЛЕНИЕ об учете результатов вступительного испытания

Я, .		,
паспорт:	серия номер,	, кем и когда выдан:
Прожива	ющий(ая) по адресу:	
РФ Инс	гствии с Правилами прима в ФГБУ «НМХЦ из ститут усовершенствования врачей прошу льных испытаний:	-
Пункт	Вид тестирования	Учет результатов
•	•	тестирования (отметить V)
a)	результаты тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления (2019)	
б)	результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста (2020)	
в)	прохождение тестирования в ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ	
Γ)	Буду сдавать в другом ВУЗе (указать полное наименование ВУЗа)	
	подпись расшифровка подписи	
«»	20 г.	