

РЕКТОРУ
Частного образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
Мальцеву С.Б.

г.р. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения)

проживающего (ей) _____

(индекс)

(почтовый адрес)

(телефон)

(мобильный телефон)

(E-mail)

окончившего (ей) _____

(год окончания)

(наименование учебного заведения)

имеется диплом с отличием

(нужное подчеркнуть)

Документ об образовании: _____

(Вид документа)

(Серия и номер)

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____

№ _____

Выдан (когда и кем) _____

(гражданство)

Являюсь лицом, признанным гражданином, или лицом, постоянно проживавшим на территории Крыма: да, ☐ нет ☐.

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу Вас принять мои документы и допустить к участию в конкурсе по образовательным программам (указать приоритетность, где 1 – наивысший приоритет):

№	Образовательная программа	Очная форма
1.1.	Акушерство и гинекология (31.08.01)	☐
1.2.	Онкология (31.08.57)	☐
1.3.	Стоматология ортопедическая (31.08.75)	☐
1.4.	Дерматовенерология (31.08.32)	☐
1.5.	Офтальмология (31.08.59)	☐
1.6.	Хирургия (31.08.67)	☐
1.7.	Стоматология общей практики (31.08.72)	☐
1.8.	Стоматология хирургическая (31.08.74)	☐
1.9.	Неврология (31.08.42)	☐
1.10.	Урология (31.08.68)	☐
1.11.	Эндокринология (31.08.53)	☐
1.12.	Ортодонтия (31.08.77)	☐
1.13.	Терапия (31.08.49)	☐

Условия поступления:

- ☐ в пределах целевой квоты (бюджет);
☐ в рамках контрольных цифр приема (бюджет);
☐ по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

2. Вступительные испытания и дополнительные сведения:

сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста: _____

сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования, предусмотренном статьей 7 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (только для граждан РФ и лиц, указанных в пунктах 54 и 56 Правил приема Института): _____

Прошу допустить меня к участию в тестировании, которое проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых автоматически путем случайной выборки 60 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств, формируемой Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – вступительные испытания) **или зачесть в качестве вступительных испытаний:**

- а) результаты тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления; _____ (да, нет)
- б) результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов, пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления. _____ (да, нет).

3. Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, предусмотренных правилами приема в институт (с приложением подтверждающих документов):

Наименование индивидуального достижения	Баллы	Да/Нет
а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов;	
б) наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием	55 баллов;	
в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	20 баллов;	
г) наличие общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (периода военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденного в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась начиная с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования), за исключением времени нахождения в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет:		
от 9 месяцев до полутора лет - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	15 баллов;	
от полутора лет и более - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	80 баллов;	
от 9 месяцев до полутора лет - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	100 баллов;	
от полутора лет и более - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	150 баллов;	
д) дополнительно к баллам, предусмотренным подпунктом "г" настоящего пункта, работа в указанных в подпункте "г" настоящего пункта должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	25 баллов;	
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал в области медицины и здравоохранения"	20 баллов;	
ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20 баллов;	
з) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	20 баллов;	
и) осуществление трудовой деятельности в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	30 баллов;	
к) поступление на обучение в рамках целевой квоты по договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, предусматривающему освоение образовательной программы высшего образования следующего уровня, после завершения освоения основной образовательной программы высшего образования в соответствии с договором о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, ранее заключенным между поступающим и тем же федеральным государственным органом, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления, юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем	200 баллов;	
л) иные индивидуальные достижения (суммарно не более 20 баллов): - Победитель конкурса «Лучший выпускник года», присвоенное губернатором Санкт-Петербурга (или другого города РФ); - Статья (или выписка о принятии статьи) в российском медицинском журнале, рекомендованном ВАК РФ; - Научная степень кандидата медицинских наук; - Патент (свидетельство) на изобретение или на полезную модель, полученный в сфере «Медицинские науки», зарегистрированный в установленном порядке; - Участие в олимпиадах, конгрессах, конференциях, конкурсах, проводимых ЧОУВО «СПбМСИ», либо другими образовательными организациями высшего образования, подтвержденное документально.	5 баллов 5 баллов 5 баллов 3 балла 3 балла	

4. О себе дополнительно сообщаю и подтверждаю, что:

1. Ознакомлен со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности	Подпись абитуриента_____
2. Ознакомлен со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам	Подпись абитуриента_____
3. Ознакомлен с датой (датами) завершения приема документа установленного образца	Подпись абитуриента_____
4. Ознакомлен с правилами приема, утвержденными Институтом, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания	Подпись абитуриента_____
5. Ознакомлен с согласием поступающего на обработку его персональных данных и согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	Подпись абитуриента_____
6. Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	Подпись абитуриента_____
7. С информацией о необходимости дачи согласия на зачисление ознакомлен (а):	Подпись абитуриента_____

5. В случае не зачисления меня для прохождения обучения в Институт прошу вернуть мне документы (нужное отметить):

- с помощью дистанционных технологий ☐
- лично, либо доверенному лицу ☐

За достоверность указанных сведений несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__»_____202__ г. Подпись абитуриента _____

Заявление принято в приёмную комиссию ЧОУВО «СПбМСИ»

«_____»_____202__ г. Подпись ответственного лица приёмной комиссии: _____ (_____)