

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ОРДИНАТУРУ

Все указанные документы должны подаваться в пластиковой папке с файлами формата А4.

Заверения копий при наличии оригиналов при приеме документов не требуется.

Документы, выполненные на иностранном языке, подаются с переводом на русский язык, заверенным в порядке, установленном законодательством российской федерации.

Документы, полученные в иностранном государстве, представляются легализованными в порядке, установленном законодательством российской федерации либо с проставлением апостиля.

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ (ОРДИНАТУРА) в Приемную комиссию ГБУЗ «ГКОБ № 1 ДЗМ»

№	Наименование	Кол-во листов
1.	Заявление о приеме на обучение	
2.	Документ (документы), удостоверяющие личность и гражданство поступающего (оригинал+копии)	
3.	Документ о высшем медицинском образовании и приложения к нему (оригинал+копии)	
4.	4 цветные фотографии формата 3x4, сделанные не позднее 6 месяцев с момента поступления в ординатуру	
5.	Характеристика с последнего места работы и/или учебы (при наличии) (оригинал);	
6.	Свидетельство об аккредитации специалиста или выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста (при наличии) (оригинал+копии);	
7.	Военный билет/приписное удостоверение при наличии (копия с предъявлением оригинала)	
8.	При необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний оригинал и копии документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания указанных условий	
9.	Для инвалидов I и II групп, инвалидов с детства, инвалидов вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, – заключения федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в соответствующих образовательных организациях (оригинал+копии)	
10.	Документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего (рекомендации образовательных и научных организаций, рекомендации медицинских организаций, сведения о	

	наличии опубликованных работ, изобретений и т.п.) по желанию поступающего при их наличии (оригинал+копии);	
11.	Копия трудовой книжки, заверенная в установленном порядке (при наличии трудового медицинского стажа)	
12.	СНИЛС (копия с предъявлением оригинала)	
13.	Полис медицинского страхования при наличии (копия с предъявлением оригинала)	
Поступающие по целевому приему дополнительно представляют:		
14.	ИНН (оригинал+копии);	
15.	Оформленный договор о целевом обучении, подписанный региональным органом управления здравоохранением и направляемым на обучение по целевому набору лицом с гарантией последующего трудоустройства, а также направление органа управления здравоохранением (оригинал+ копии).	

Заявитель:

_____ (_____)

Подпись

Ф.И.О.

Дата:

Приемная комиссия:

_____ (_____)

Подпись

Ф.И.О.

Дата: