

Директору ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Масыкину А.В.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

фото

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» по образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия – наркология в очной форме на условиях

- заключения договора об обучении за счет средств бюджета города Москвы  
 договора об оказании платных образовательных услуг

Сведения о документе об образовании:

документ об образовании и (или) квалификации: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ года

(наименование организации, выдавшей документ)

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшем аккредитацию специалиста:

по специальности \_\_\_\_\_  
год прохождения аккредитации \_\_\_\_\_

(наименование организации, выдавшей документ)

(наименование организации, выдавшей документ)

Сведения об учете в качестве результатов вступительного испытания:

- результатов тестирования, пройденного в 2025 году  
 результаты тестирования в рамках первичной аккредитации, пройденного в 2025 году по специальности \_\_\_\_\_ проведенного в \_\_\_\_\_ году  
в \_\_\_\_\_

(наименование организации, в которой проведено тестирование)

Подтверждаю, что получаю образование данного уровня впервые  
(для поступающих за счет средств бюджета города Москвы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (при наличии медицинской справки): нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Информирован(а) об отсутствии общежития в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен с:

Уставом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» в том числе на официальном сайте ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), в том числе на официальном сайте ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), в том числе на официальном сайте ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Правилами приема на обучение в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания, в том числе на официальном сайте ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Образовательной программой, учебным планом, календарным учебным графиком, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, графиком занятий

\_\_\_\_\_ (подпись)

Датой завершения приема оригиналов документов установленного образца, в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю:

правильность представленных мною сведений, а также согласен(на) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи

\_\_\_\_\_ (подпись)

Проинформирован(а) о реализации в сетевой форме и согласен(а) на освоение программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления на обучение в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Права и обязанности обучающегося мне разъяснены, информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения, в том числе на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» мне предоставлена

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Документы принял:

\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы сотрудника, принявшего заявление и документы)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)