ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**ОБРАЗЕЦ**

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России)

Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России

 С.А. Бойцову

|  |
| --- |
| от Ф.И.О.: |
| Дата рождения: |
| Гражданство: |
| Паспорт (серия, номер):Кем и когда выдан: |
| СНИЛС |
| Адрес регистрации: |
| Адрес проживания: |
| Телефон домашний: мобильный: E-mail: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на прохождение тестирования на базе ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России или признания результатов тестирования, пройденного в другой образовательной организации в 2020 и в 2021 годах.**

А. Прошу допустить меня к прохождению вступительного тестирования на базе ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, которое будет проводиться с 11 по 20 августа 2021. Назначить дату и время тестирования в данный период, выдать логин и пароль для регистрации и тестирования на сайте Методического центра аккредитации специалистов Минздрава России.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Б. Прошу принять результаты вступительного тестирования, пройденного в другой образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Указать название организации

согласно требованиям вступительного тестирования для поступления в ординатуру.

Выписка из протокола тестирования прилагается (скан).

Согласно Порядка приема на обучение по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры (Приказ Минздрава России № 212н от 11.05.2017 и Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1131н "О внесении изменения в Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. N 212н) тестирование проводится (признается) только проведенное на базе Аккредитационного Центра Минздрава России с допуском по логину и паролю, назначенному согласно СНИЛС поступающего.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_