

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
ИМЕНИ Н. В. СКЛИФΟΣОВСКОГО»

П Р И К А З

04.07.2022

№ 649

**О внесении изменений в Порядок приема
на обучение по программам ординатуры в 2022 году**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.2022 г. № 1190 «О внесении изменений в приложение № 16 к постановлению Правительства Российской Федерации от 12 2022 г. № 353, Лицензией на право ведения образовательной деятельности № 2712 от 17.04.2012 г., Приказом директора ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» от 21.02.2022 г. № 179 «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры в 2022 году»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить приложения 1, 2, 3 к Порядку приема в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» на обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2022 году, в новой редакции (Приложения 1, 2, 3).

2. Настоящий приказ вступает в силу с 04.07.2022 г.

3. Приёмной комиссии обеспечить применение указанных изменений при приеме поступающих на обучение в ординатуру в 2022 году.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по научной работе М.Л. Рогая.

Директор



С.С. Петриков

ПОРЯДОК
учета индивидуальных достижений поступающих при приеме
на обучение в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
в 2022 году

(приложение 1 к Порядку приема в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
на обучение по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования – программам ординатуры в 2022 году)

Гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, поступающим на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, начисляются баллы за индивидуальные достижения исходя из следующих критериев:

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского образования)	20 баллов
б) документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации	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) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):	
- от 9 месяцев 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 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	100 баллов
- от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	150 баллов

<p>д) дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа в указанных должностях не менее 9 месяцев медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках</p>	25 баллов
<p>е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»</p>	20 баллов
<p>ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства)</p>	20 баллов
<p>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</p>	20 баллов
<p>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 указанная 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</p>	30 баллов
<p>к) иные индивидуальные достижения, установленные Правилами приема в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (не более 20 баллов):</p>	
<p>к1) наличие научной публикации в российском или зарубежном периодическом научном издании (по профилю программы ординатуры);</p> <p>к2) выступление с докладом на научной конференции, симпозиуме, конгрессе и пр. (по профилю программы ординатуры);</p> <p>к3) дипломант профильной олимпиады;</p> <p>к4) участие в работе студенческого кружка ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (по профилю программы ординатуры);</p> <p>к5) трудовая деятельность в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным</p>	<p>5 баллов</p> <p>5 баллов</p> <p>5 баллов</p> <p>10 баллов</p>

образованием, в должностях младшего медицинского персонала не менее 6 месяцев (общий стаж)	
--	--

Учет критериев индивидуальных достижений по каждому пункту осуществляется один раз с однократным начислением соответствующего ему количества баллов.

Если поступающий имеет индивидуальные достижения по пунктам «з» и «и» настоящего приложения, баллы начисляются только по пункту «и».

Заместитель директора
по научной работе



М.Л. Рогаль

Приложение 2
к приказу от 04.07.22 № 649

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
им. Н. В. СКЛИФОВСКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
(ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. СКЛИФОВСКОГО ДЗМ»)
УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР**

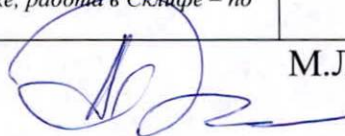
**Опись документов личного дела обучающегося № _____ /22
(Личное дело поступающего на обучение _____ /22)**

(приложение 2 к Порядку приема в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
на обучение по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования – программам ординатуры в 2022 году)

Ф.И.О. _____

№ п/п	Наименование документа	Наличие документа (подпись работника УЦ)	
		Копия	Оригинал
1	Заявление о приеме на обучение	-	
2	Документ, удостоверяющий личность, гражданство (паспорт)		-
3	Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)		-
4	Документ об образовании и о квалификации (диплом о высшем образовании - специалитет)		
5	Свидетельство об аккредитации специалиста		-
6	Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии		-
7	Сертификат специалиста		-
8	Военный билет		-
9	Фотографии (3x4, 4 шт.)		
10	Документы, подтверждающие индивидуальные достижения поступающего:		-
	<i>а) документ, подтверждающий получение стипендии Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации</i>		
	<i>в) документ, подтверждающий публикацию в профильном научном журнале</i>		
	<i>г-1) документ, подтверждающий общий стаж работы в должностях медицинских работников со средним профессиональным образованием (от 9 месяцев не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)</i>		
	<i>г-2) документ, подтверждающий общий стаж работы в должностях медицинских работников с высшим профессиональным образованием (от 9 месяцев до 1,5 лет 1,0 ставка по основному месту работы)</i>		
	<i>г-3) документ, подтверждающий общий стаж работы в должностях медицинских работников с высшим профессиональным образованием (от 1,5 лет и более 1,0 по основному месту работы)</i>		
	<i>д) документ, подтверждающие общий стаж работы в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках (не менее 9 месяцев)</i>		
	<i>е) диплом Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал»</i>		
	<i>ж) документ, подтверждающий участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья</i>		
	<i>з) документ, подтверждающий участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья (COVID-19) не менее 150 часов</i>		
<i>и) документ, подтверждающий трудовую деятельность, прохождение практик (COVID-19) при общей продолжительности не менее 30 календарных дней</i>			
<i>к) документ, подтверждающий индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (публикация, выступление с докладом, диплом профильной олимпиады, членство в студенческом кружке, работа в Склифе – по 5 баллов)</i>			

Заместитель директора по научной работе



М.Л.

Рогаль

Приложение 3
к приказу от 04.07.22 № 649

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
им. Н. В. СКЛИФОВСКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
(ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. СКЛИФОВСКОГО ДЗМ»)

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР

Перечень документов, принятых Приемной комиссией при подаче заявления
о поступлении на обучение по программе ординатуры
Личное дело поступающего на обучение № _____ /22

(приложение 1 к Порядку приема в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
на обучение по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования – программам ординатуры в 2022 году)

Ф.И.О. _____

№ п/п	Наименование документа	Наличие документа (подпись работника УЦ)	
		Копия	Оригинал
1	Заявление о приеме на обучение	-	
2	Документ, удостоверяющий личность, гражданство (паспорт)		-
3	Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)		-
4	Документ об образовании и о квалификации (диплом о высшем образовании - специалитет)		
5	Свидетельство об аккредитации специалиста		-
6	Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии		-
7	Сертификат специалиста		-
8	Военный билет		-
9	Фотографии (3x4, 4 шт.)		
10	Документы, подтверждающие индивидуальные достижения поступающего:		-
	а) документ, подтверждающий получение стипендии Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации		
	в) документ, подтверждающий публикацию в профильном научном журнале		
	г-1) документ, подтверждающий общий стаж работы в должностях медицинских работников со средним профессиональным образованием (от 9 месяцев не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)		
	г-2) документ, подтверждающий общий стаж работы в должностях медицинских работников с высшим профессиональным образованием (от 9 месяцев до 1,5 лет 1,0 ставка по основному месту работы)		
	г-3) документ, подтверждающий общий стаж работы в должностях медицинских работников с высшим профессиональным образованием (от 1,5 лет и более 1,0 по основному месту работы)		
	д) документ, подтверждающие общий стаж работы в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках (не менее 9 месяцев)		
	е) диплом Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал»		
	жс) документ, подтверждающий участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья		
	з) документ, подтверждающий участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья (COVID-19) не менее 150 часов		
и) документ, подтверждающий трудовую деятельность, прохождение практик (COVID-19) при общей продолжительности не менее 30 календарных дней			
к) документ, подтверждающий индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (публикация, выступление с докладом, диплом профильной олимпиады, членство в студенческом кружке, работа в Склифе – по 5 баллов)			

Документы приняты:

Работник Учебного центра: _____

Заместитель директора по научной работе



М.Л. Роголь

Заявление о приеме на обучение по программе ординатуры
(приложение 4 к Порядку приема в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ») на обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2022 году)

Директору
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» С.С. Петрикову
от гражданина

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по основной профессиональной образовательной программе – программе ординатуры в очной форме обучения на место с оплатой стоимости обучения за счет средств физических/юридических лиц (по договору об оказании платных образовательных услуг) отдельно по программам ординатуры в зависимости от специальности:

- _____ (шифр и наименование специальности специалистов с высшим медицинским образованием) (приоритетная),
- _____ (шифр и наименование специальности специалистов с высшим медицинским образованием)

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения (число, месяц, год): «__» _____ г., гражданство: _____;
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____;
выдан _____ код подразделения: _____;
Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Телефон (с кодом города): _____; мобильный: _____; E-mail: _____ (подпись)

1. Сведения о документе установленного образца

Завершил обучение в _____ году в образовательной организации высшего образования организацию: _____ (полное наименование образовательной организации)
по специальности _____, присвоена квалификация _____,
в подтверждение чего имею диплом серия _____ № _____, дата выдачи _____.

2. Сведения о сертификате специалиста

3. Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста/ прошедшим I этап (тестирование):

Прошу зачесть в качестве вступительного испытания результаты тестирования, пройденного в _____ году в рамках первичной аккредитации / вступительного испытания в ординатуру:

Результат тестирования (%): _____ Подпись: _____

4. Вступительное испытание планирую проходить в _____

5. Сведения о наличии/отсутствии индивидуальных достижений (ЗАПОЛНЯЕТ РАБОТНИК УЧЕБНОГО ЦЕНТРА!!):

Наименование индивидуального достижения	Норма баллов / Необходимо обвести кружком фактическое количество баллов
а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20
б) документ установленного образца с отличием	55
в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью	20
г) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):	
Г1) от 9 месяцев 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
Г2) от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	100
Г3) от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	150
д) дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	25
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	20
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
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	
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 указанная 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	
з) иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» наличие научной публикации в российском или зарубежном периодическом научном издании, выступление с докладом на научной конференции, симпозиуме, конгрессе; дипломант профильной олимпиады; участие в работе студенческого кружка ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» трудовая деятельность в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в должностях младшего медицинского персонала не менее 6 месяцев (общий стаж)	5

Общая сумма баллов за индивидуальные достижения (цифрами вписывается секретарем приемной комиссии!): _____

С суммой начисленных баллов, указанных в настоящем заявлении, за индивидуальные достижения согласен, возражений не имею (подпись поступающего): _____

6. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

7. В случае непоступления в ординатуру ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», прошу вернуть документы (поставить отметку в квадрате):

лично,

по следующему почтовому адресу (с указанием индекса) _____

адресу, указанному в данном заявлении.

8. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счёта (СНИЛС):

- -

Номер СНИЛС: (заполнить в представленном формате):

Подтверждаю, что номер указанного СНИЛС совпадает с номером СНИЛС, зарегистрированным в Единой базе оценочных средств, формируемой Министерством здравоохранения Российской Федерации:

Ознакомлен(а) со следующими документами и информацией, которая мне разъяснена:

Лицензией на право ведения образовательной деятельности ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» и приложения к ней	(подпись)
Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» и приложением к нему	(подпись)
Уставом ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», приложением к Уставу; Правилами внутреннего распорядка, в том числе санитарно-эпидемиологические правила допуска обучающегося в клинические отделения мне разъяснены, обязуюсь выполнять; Образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности	(подпись)
Правами и обязанностями обучающегося, которые мне разъяснены Информацией о проводимом конкурсе и о правилах подведения его итогов, в том числе размещении информации на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	(подпись)
Условиями проведения вступительного испытания, Правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию и другими локальными нормативными актами ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», регламентирующими вопросы организации приема на обучение по программам ординатуры	(подпись)
Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю. Против возврата документов и выбытия из конкурса, в случае предоставления сведений, не соответствующих действительности, возражений не имею	(подпись)
Подлинность документов, подаваемых для поступления, подтверждаю	(подпись)
С датой и порядком завершения приема оригинала документа установленного образца (согласия на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг) ознакомлен(а). Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца. В случае поступления на обучение в иную организацию обязуюсь известить приемную комиссию ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» личным заявлением об отзыве документов	(подпись)
С суммой начисленных баллов, указанных в настоящем заявлении, за индивидуальные достижения согласен, возражений не имею	(подпись)
Об отсутствии общежития/интерната для поступающих на обучение и обучающихся по программе ординатуры осведомлен	(подпись)
Согласие на обработку персональных данных. Своей волей и в своем интересе выражаю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, уничтожение), указанных в данном заявлении, а также на получение моих персональных данных у третьей стороны, (от третьих лиц путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, путем получения данных из других общедоступных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов государственных учреждений и ведомств) и/или сообщение моих персональных данных третьей стороне, в том числе в Государственное унитарное предприятие города Москвы «Московский социальный регистр» и Банку – для оформления расчетного приложения и открытия безналичного счета на Социальной карте, при условии, что ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» заранее сообщит Субъекту наименование и адрес данного банка (Ф.И.О., даты и места рождения, гражданства, места регистрации и места жительства, паспортных данных, сведений об образовании, идентификационного номера налогоплательщика, номера страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, сведений о воинском учете, данных о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, сведений о наградах, сведения о текущей трудовой деятельности (должность, график и адрес места работы), контактный телефон, e-mail, адрес фактического проживания.) и в целях участия в конкурсе и вступительных испытаниях в ординатуру, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, обеспечения моей личной безопасности, для формирования общедоступных источников персональных данных (справочников, адресных книг, информации в СМИ и на сайте института и т.д.), а также архивного хранения в течение срока, предусмотренного действующим законодательством с последующим уничтожением. Я согласен с тем, что мои, указанные в данном заявлении, персональные данные будут обрабатываться перечисленными выше иными операторами в моем интересе методом смешанной (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам, в том числе с использованием транграничной передачи данных на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных. Подтверждаю, что с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных, я ознакомлен(а). Настоящее согласие действует бессрочно, но может быть отозвано по моему письменному заявлению.	(подпись)

Дата и время заполнения заявления: « » 2022 г. час. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принял « » 2022 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заместитель директора по научной работе

М.Л. Роголь