



|     |                                                                                                                                    |                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                    | страница 2 из 15 |

## СОДЕРЖАНИЕ

|                                                                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Назначение и область применения .....                                                                                                | 3  |
| 2. Нормативное обеспечение.....                                                                                                         | 3  |
| 3. Определения и сокращения .....                                                                                                       | 4  |
| 4. Организация приема на обучение по программам ДПО .....                                                                               | 4  |
| 5. Организация информирования поступающих на обучение по программам ДПО.....                                                            | 5  |
| 6. Порядок зачисления на обучение .....                                                                                                 | 6  |
| 7. Особенности приема иностранных граждан, лиц без гражданства и соотечественников,<br>проживающих за рубежом, на обучение по ДПО ..... | 6  |
| 8. Восстановление обучающихся.....                                                                                                      | 7  |
| Приложение .....                                                                                                                        | 8  |
| Информационный лист .....                                                                                                               | 14 |
| Лист внесения изменений.....                                                                                                            | 15 |

|     |                                                                                                                                                                |                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | <b>ПРАВИЛА</b><br><b>приема на обучение по программам дополнительного</b><br><b>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ</b><br><b>Минздрава России</b> | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                                                | страница 3 из 15 |

## **1 НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ**

Настоящее Положение «Правила приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования (далее - Правила) регламентирует порядок приема граждан Российской Федерации, иностранных граждан и иных категорий граждан на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - КемГМУ).

Требования настоящих Правил являются обязательными для применения в управлении последипломной подготовки специалистов и на кафедрах КемГМУ, реализующих программы дополнительного профессионального образования.

## **2 НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

2.1. Федеральный закон от 24.05.1999 №99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом».

2.2. Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

2.3. Федеральный Закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.5. Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 №1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг».

2.6. Распоряжение Правительства РФ № 186-р от 30.01.2023 «Об утверждении перечня иностранных образовательных организаций, которые выдают документы об образовании и (или) о квалификации, признаваемых в Российской Федерации».

2.7. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

2.8. Приказ Минздрава России от 15.03.2021 № 205н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования».

2.9. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки.

|     |                                                                                                                                    |                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                    | страница 4 из 15 |

2.10. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.03.2025 № 266 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

2.11. ГОСТ Р ИСО 9001-2015 Системы менеджмента качества. Требования.

2.12. ГОСТ Р ИСО 9000-2015 Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

2.13. ГОСТ Р 56404-2021 Бережливое производство. Требования к системам менеджмента.

2.14. ГОСТ Р 56020 - 2020 Бережливое производство. Основные положения и словарь.

2.15. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### 3 ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящих Правилах используются следующие термины с соответствующими определениями:

**Дополнительная профессиональная программа** - комплекс учебно-методической документации, определяющей основные характеристики (цели, содержание, объем, организационно-педагогические условия, формы аттестации, планируемые результаты) получения дополнительного профессионального образования определенного вида, уровня и направленности.

**Дополнительное профессиональное образование (ДПО)** - вид образования, направленного на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

**Обучающиеся (слушатели)** - физическое лицо, осваивающее дополнительную профессиональную образовательную программу.

**ИСМ** – интегрированная система менеджмента.

**УСПиМ** – управление стратегического планирования и мониторинга.

**УпРПвЗ** – управление по развитию партнерства в здравоохранении.

### 4 ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЕМА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ДПО

4.1 Обучение по программам в ДПО возможно:

- за счет средств федерального бюджета в рамках установленного учредителем КемГМУ государственного задания на каждый календарный год;
- за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- за счет средств организаций, заключивших с КемГМУ договор об образовании на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам;
- за счет средств обучающихся, заключивших с КемГМУ договор об образовании на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам.

4.2 На обучение по дополнительным профессиональным образовательным

|     |                                                                                                                                    |                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                    | страница 5 из 15 |

программам принимаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

4.1. Прием на обучение осуществляется по заявлению о приеме, которое подается поступающим с приложением документов, необходимых для поступления на обучение в соответствии с пунктом 5.5 правил (далее соответственно - заявление о приеме, документы; вместе - документы, необходимые для поступления).

4.2. Организационное обеспечение проведения приема на обучение осуществляется методистом программы ДПО, который организует прием документов.

4.3. Прием документов начинается за 14 дней и заканчивается за 3 рабочих дней до начала обучения.

4.4. Методист осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинности поданных документов на основании предоставления поступающими оригиналов или копии (электронные образы) документов, необходимых для поступления. Заверение копий (электронных образов) документов не требуется.

4.5. В состав пакета документов, необходимых для поступления входят:

- заявление о зачислении на программу дополнительного профессионального образования (Приложение 1); заявление заполняется поступающим лично. Допускается как машинописный, так и рукописный способ заполнения при условии разборчивого почерка. Реквизиты документов вносятся в соответствующие поля. Внесение информации, не соответствующей действительности, не допускается.

- договор об образовании на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам профессиональной переподготовки/повышения квалификации;

- согласие на распространение персональных данных, согласие на обработку персональных данных (контактная информация);

- справка с места работы (для поступающих на программы медицинского и фармацевтического образования);

- справка с места учебы (с указанием срока окончания обучения) - для лиц, получающих среднее профессиональное образование и (или) высшее образование.

4.6. При поступлении в организацию документов, необходимых для поступления, формируется в электронной и (или) бумажной форме личное дело поступающего.

## 5 ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПОСТУПАЮЩИХ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ДПО

5.1. КемГМУ обязан ознакомить поступающего с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ.

5.2. Информация о реализуемых программах ДПО, о сроках начала и завершения приема документов, информация о руководителе программы и методисте размещается на официальном сайте КемГМУ на основании годового графика реализации программ ДПО.

5.3. Внеплановое обучение по программам ДПО организуется на основании заявок (заявлений) от заказчиков (физических/юридических лиц) при возникающей в течение календарного года потребности в обучении.

|     |                                                                                                                                              |                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | <b>ПРАВИЛА<br/>приема на обучение по программам дополнительного<br/>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br/>Минздрава России</b> | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                              | страница 6 из 15 |

## **6 ПОРЯДОК ЗАЧИСЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ**

6.1. Зачисление на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам осуществляется приказом ректора, в срок не позднее 3-х (трех) рабочих дней с даты начала занятий.

6.2. Зачислению подлежат поступающие, представившие полный комплект документов, необходимых для поступления.

6.3. Лицам, предоставившим документы, необходимые для поступления не по установленной форме и (или) с неполным составом документов, может быть отказано в зачислении.

6.4. Причиной отказа в приеме на обучение может быть несоответствие представленных документов требованиям федеральных нормативно-правовых актов и невозможность устранения данной причины.

## **7 ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН, ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА И СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА РУБЕЖОМ, НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДПО**

7.1. В соответствии с частью 1 статьи 78 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ иностранные граждане и лица без гражданства имеют право на получение образования в Российской Федерации в соответствии с международными договорами Российской Федерации.

7.2. В соответствии с частью 3 статьи 78 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ иностранные граждане имеют право на получение дополнительного профессионального образования за счет бюджетных ассигнований в соответствии с международными договорами Российской Федерации, федеральными законами или установленной Правительством Российской Федерации квотой, а также за счет средств физических и юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

7.3. При подаче заявления о приеме на обучение (на русском языке) иностранный гражданин представляет следующие документы:

7.4. Копию документа, удостоверяющего личность и гражданство поступающего, либо документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации.

7.5. Заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа, удостоверяющего личность.

7.6. Документ иностранного государства об образовании и (или) о квалификации с приложением к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ), прошедший процедуру признания в соответствии с законодательством Российской Федерации, или свидетельство об установлении его эквивалентности.

7.7. Документы, подтверждающие владение русским языком на уровне, достаточном для освоения образовательной программы.

7.8. Иностранцы граждане, являющиеся соотечественниками, проживающими за рубежом, имеют право на получение дополнительного профессионального образования

|     |                                                                                                                                                                |                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | <b>ПРАВИЛА</b><br><b>приема на обучение по программам дополнительного</b><br><b>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ</b><br><b>Минздрава России</b> | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                                                | страница 7 из 15 |

наравне с гражданами Российской Федерации при условии соблюдения ими требований, предусмотренных статьями 17 Федерального закона от 24.05.1999 № 99-ФЗ (часть 4 статьи 78 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

7.9. Заявление о приеме на обучение представляется на русском языке. Документы, выполненные на иностранном языке, представляются с заверенным в установленном порядке (нотариально) переводом на русский язык. Документы, выданные в иностранных государствах, должны быть легализованы в установленном порядке (проставление апостиля или консульская легализация), если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

## **8 ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

8.1. Восстановление лиц, отчисленных из числа обучающихся по дополнительным профессиональным программам, осуществляется в порядке, установленном локальными нормативными актами КемГМУ, с учетом краткосрочного характера реализации программ.

8.2. При отчислении с обучения по дополнительной профессиональной образовательной программе по уважительной причине обучающийся может быть зачислен на обучение по последующим программам, соответствующим дополнительным профессиональным образовательным программам, с перезачетом освоенных ранее разделов учебного плана в установленном порядке.

|     |                                                                                                                                    |                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                    | страница 8 из 15 |

Приложение 1

**Форма Заявления на зачислении на обучение по программе ДПО для  
медицинских/фармацевтических специальностей**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ  
Минздрава России  
(ФИО)*

|                              |  |                                                           |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| Фамилия                      |  | Гражданство                                               |  |
| Имя                          |  | <b>ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО – В<br/>ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ</b> |  |
| Отчество                     |  |                                                           |  |
| Дата рождения                |  |                                                           |  |
| Предыдущая(ие)<br>фамилия(и) |  | Дата смены фамилии                                        |  |
|                              |  | Дата смены фамилии                                        |  |

|                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Проживающего(ей) по адресу:                                                                             |  |
| Контактный телефон:                                                                                     |  |
| Адрес электронной почты:                                                                                |  |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе<br>индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС): |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе с «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
202\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г.

| Наименование программы<br>профессиональной<br>переподготовки/повышения<br>квалификации<br><i>(нужное подчеркнуть, ниже<br/>вписать название)</i> | Объем<br>часов | Форма<br>обучения<br>* | Источник<br>финансирования<br>обучения **                                 | Кафедра |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|
|                                                                                                                                                  |                |                        |                                                                           |         |
| * Форма обучения                                                                                                                                 |                |                        | Заочная, Очная, Очно-заочная                                              |         |
| ** Источник финансирования обучения                                                                                                              |                |                        | федеральный бюджет, средства МО (ФО), средства<br>ТФ ОМС, личные средства |         |

О себе сообщаю следующее:

| Сведения о высшем (бакалавриат/специалитет) /среднем профессиональном образовании |                                               |  |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|-------------|--|
| Предыдущее образование:                                                           | Высшее / Среднее профессиональное образование |  |             |  |
| Образовательная организация                                                       |                                               |  |             |  |
| Диплом                                                                            | серия, №                                      |  | Дата выдачи |  |

|     |                                                                                                                                            |                  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ИСМ | <b>ПРАВИЛА</b><br><b>приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России</b> | ИСМ-ПР-09-2026   |
|     |                                                                                                                                            | страница 9 из 15 |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Специальность по аттестату/диплому   |  |
| Стаж работы по данной специальности: |  |

| Сведения о высшем образовании (интернатура/ординатура) |                        |  |             |
|--------------------------------------------------------|------------------------|--|-------------|
| Предыдущее образование:                                | Интернатура/Ординатура |  |             |
| Образовательная организация                            |                        |  |             |
| Диплом                                                 | серия, №               |  | Дата выдачи |
| Специальность по диплому                               |                        |  |             |
| Стаж работы по данной специальности:                   |                        |  |             |

| Сведения о последипломном образовании (Профессиональная переподготовка) |          |  |             |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|--|-------------|
| Образовательная организация                                             |          |  |             |
| Диплом                                                                  | серия, № |  | Дата выдачи |
| Специальность по диплому:                                               |          |  |             |
| Стаж работы по данной специальности:                                    |          |  |             |

| Информация о трудоустройстве |  |
|------------------------------|--|
| Наименование организации     |  |
| Адрес                        |  |
| Занимаемая должность         |  |
| Отделение/подразделение      |  |

Подтверждаю, что вся предоставленная мной информация является достоверной. Я ознакомлен(а) с тем, что за предоставление заведомо ложных сведений я несу ответственность, а также осведомлен(а) о возможных последствиях, включая отчисление в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 61 Федерального закона «Об образовании в РФ» и невозможность прохождения аккредитации в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.10.2022 N 709Н.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

С «Правилами приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования», «Положением о порядке организации и проведения обучения по программам дополнительного профессионального образования», «Положением об итоговой аттестации слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

|     |                                                                                                                                    |                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026    |
|     |                                                                                                                                    | страница 10 из 15 |

**Форма заявления на зачислении на обучение по программам ДПО  
для немедицинских специальностей**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ  
Минздрава России  
(ФИО)**

|                              |  |                                                           |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| Фамилия                      |  | Гражданство                                               |  |
| Имя                          |  | <b>ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО – В<br/>ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ</b> |  |
| Отчество                     |  |                                                           |  |
| Дата рождения                |  |                                                           |  |
| Предыдущая(ие)<br>фамилия(и) |  | Дата смены фамилии                                        |  |
|                              |  | Дата смены фамилии                                        |  |

|                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Проживающего(ей) по адресу:                                                                                |  |
| Контактный телефон:                                                                                        |  |
| Адрес электронной почты:                                                                                   |  |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе<br>индивидуального (персонифицированного) учета<br>(СНИЛС): |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе профессиональной  
переподготовки с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г.

| Наименование программы<br>профессиональной<br>переподготовки / повышения<br>квалификации<br><i>(нужное подчеркнуть, ниже<br/>вписать название)</i> | Объем<br>часов | Форма<br>обучения<br>* | Источник<br>финансирования<br>обучения **                                 | Кафедра |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|
|                                                                                                                                                    |                |                        |                                                                           |         |
| * Форма обучения                                                                                                                                   |                |                        | Заочная, Очная, Очно-заочная                                              |         |
| ** Источник финансирования обучения                                                                                                                |                |                        | федеральный бюджет, средства МО (ФО),<br>средства ТФ ОМС, личные средства |         |

О себе сообщаю следующее:

| Сведения о высшем (бакалавриат/специалитет)/среднем специальном образовании |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Предыдущее образование:                                                     | Высшее / Среднее профессиональное образование |

|     |                                                                                                                                    |  |  |                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России |  |  | ИСМ-ПР-09-2026    |
|     |                                                                                                                                    |  |  | страница 11 из 15 |

|                                      |          |  |             |  |
|--------------------------------------|----------|--|-------------|--|
| Образовательная организация          |          |  |             |  |
| Диплом                               | серия, № |  | Дата выдачи |  |
| Специальность по Диплому             |          |  |             |  |
| Стаж работы по данной специальности: |          |  |             |  |

| Сведения о последипломном образовании (Профессиональная переподготовка) |          |  |             |  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|--|-------------|--|
| Образовательная организация                                             |          |  |             |  |
| Диплом                                                                  | серия, № |  | Дата выдачи |  |
| Специальность по диплому:                                               |          |  |             |  |
| Стаж работы по данной специальности:                                    |          |  |             |  |

| Информация о трудоустройстве |  |
|------------------------------|--|
| Наименование организации     |  |
| Адрес                        |  |
| Занимаемая должность         |  |
| Отделение/подразделение      |  |

Подтверждаю, что вся предоставленная мной информация является достоверной. Я ознакомлен(а) с тем, что за предоставление заведомо ложных сведений я несу ответственность, а также осведомлён(а) о возможных последствиях, включая отчисление в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 61 Федерального закона «Об образовании в РФ».

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

С «Правилами приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования», «Положением о порядке организации и проведения обучения по программам дополнительного профессионального образования», «Положением об итоговой аттестации слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

|     |                                                                                                                                    |                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026    |
|     |                                                                                                                                    | страница 12 из 15 |

**Форма Заявления на зачислении для лиц, параллельно получающих высшее/среднее профессиональное образование**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ  
Минздрава России  
(ФИО)**

|                              |  |                                                           |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| Фамилия                      |  | Гражданство                                               |  |
| Имя                          |  | <b>ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО – В<br/>ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ</b> |  |
| Отчество                     |  |                                                           |  |
| Дата рождения                |  |                                                           |  |
| Предыдущая(ие)<br>фамилия(и) |  | Дата смены фамилии                                        |  |
|                              |  | Дата смены фамилии                                        |  |

|                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Проживающего(ей) по адресу:                                                                                |  |
| Контактный телефон:                                                                                        |  |
| Адрес электронной почты:                                                                                   |  |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе<br>индивидуального (персонифицированного) учета<br>(СНИЛС): |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе с «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
202\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г.

| Наименование программы<br>профессиональной<br>переподготовки / повышения<br>квалификации<br>(нужное подчеркнуть, ниже<br>вписать название) | Объем<br>часов | Форма<br>обучения<br>* | Источник<br>финансирования<br>обучения **                                 | Кафедра |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|
|                                                                                                                                            |                |                        |                                                                           |         |
| * Форма обучения                                                                                                                           |                |                        | Заочная, Очная, Очно-заочная                                              |         |
| ** Источник финансирования обучения                                                                                                        |                |                        | федеральный бюджет, средства МО (ФО),<br>средства ТФ ОМС, личные средства |         |

О себе сообщаю следующее:

| Сведения о получаемом образовании                  |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Уровень получаемого<br>образования<br>образование: |  |
| Образовательная<br>организация                     |  |

|     |                                                                                                                                    |                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026    |
|     |                                                                                                                                    | страница 13 из 15 |

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| Планируемая<br>специальность по<br>Диплому |  |
| Окончание обучения:                        |  |

Подтверждаю, что вся предоставленная мной информация является достоверной. Я ознакомлен(а) с тем, что за предоставление заведомо ложных сведений я несу ответственность, а также осведомлён(а) о возможных последствиях, включая отчисление в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 61 Федерального закона «Об образовании в РФ» и невозможность прохождения аккредитации в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.10.2022 N 709Н

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

С «Правилами приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования», «Положением о порядке организации и проведения обучения по программам дополнительного профессионального образования», «Положением об итоговой аттестации слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

|     |                                                                                                                                    |                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| ИСМ | ПРАВИЛА<br>приема на обучение по программам дополнительного<br>профессионального образования в ФГБОУ ВО КемГМУ<br>Минздрава России | ИСМ-ПР-09-2026    |
|     |                                                                                                                                    | страница 14 из 15 |

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

### 1. РАЗРАБОТАНЫ

| Должность                                                                                                          | ФИО                             | Подпись                                                                            | Дата                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Проректор по развитию<br>регионального<br>здравоохранения и<br>дополнительному<br>профессиональному<br>образованию | Исаков<br>Леонид Константинович |  | 28.09.26<br> |

### 2. КОНСУЛЬТАНТ

| Должность | ФИО | Подпись | Дата |
|-----------|-----|---------|------|
| -         |     |         |      |

### 3. СОГЛАСОВАНЫ

| Должность                                                      | ФИО                             | Подпись                                                                              | Дата       |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Ответственный за ИСМ<br>КемГМУ, проректор по<br>учебной работе | Большаков<br>Василий Викторович |  | 28.09.2026 |

**4. ВВЕДЕНЫ В ДЕЙСТВИЕ:** со дня утверждения ректором «30» сентября 2026 г.,  
(Основание: протокол заседания Ученого совета № 2 от «30» сентября 2026 г., протокол  
заседания Совета по качеству № 1 от «28» сентября 2026 г.)

### 5. СПИСОК РАССЫЛКИ:

**Контрольный экземпляр:**

- УСПиМ

**Электронные копии:**

- УПРПвЗ
- Кафедры



