**Информация для рекомендованных к зачислению в аспирантуру в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России**

Всем, рекомендованным к зачислению, явиться в приемную комиссию ФГБУ «НМИЦ эндокринологи» Минздрава России 29.08.2019 с 11:00 до 13:00 для подачи заявления о зачислении и комплекта документов согласно списку, а также для оформления договоров.

**Организационное собрание** 30.08.2019 – 12:00 – конференц-зал 3 корпуса. Явка обязательная!

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

**Список документов, необходимых для зачисления в аспирантуру ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России**

**I. Для оформления личного дела:**

**- заявление о зачислении (рукописный вариант);**

**- оригинал диплома о высшем образовании;**

**- временная регистрация (для иногородних, крайний срок 30.08.2019);**

**- ксерокопия медицинского страхового полиса (полис ОМС);**

**- ксерокопия свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);**

**- оригинал трудовой книжки для внесения записи о периоде обучения в ординатуре (при ее наличии);**

**- характеристика из ВУЗа или другой организации;**

**- рукописный вариант автобиографии;**

**- ксерокопии свидетельства о браке и рождении детей (при наличии);**

**- ксерокопии сертификатов или удостоверений об усовершенствовании или специализации в области медицинских знаний, иностранного языка, информатики (при наличии);**

**II. Для получения медицинского допуска к работе (оформляется главной медицинской сестрой – Шатохина Мария Сергеевна):**

**1). ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ** из поликлиники по месту прикрепления (форма 027/у).

**2). ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА** **(с результатами анализов до 1 месяца)**

- обследование на наличие возбудителей кишечных инфекций (при поступлении),

- серологическое обследование на брюшной тиф (при поступлении),

- обследование на наличие гельминтов,

- мазки из зева и носа на наличие патогенных стафилококков,

- анализы крови на сифилис, вирусный гепатит В,С,

- анализ крови на ВИЧ (при согласии),

- заключение дерматовенеролога (с результатами анализов на гонорею и сифилис),

-заключение отоларинголога,

- заключение стоматолога

- заключение инфекциониста

- заключение терапевта

- сведения о флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки, **результат обследования – до 1 года.**

**3). Сведения о ВАКЦИНАЦИИ** с указанием названия вакцины, серии, срока годности, даты проведения прививки, заверенные печатью медицинского учреждения, проводившего иммунизацию (**записи «по возрасту», «по календарю» не являются сведениями о прививках**):

При отсутствии сведений о вакцинации против кори (или перенесенной инфекции) иметь результат анализа на напряженность иммунитета. При низком титре антител к кори, необходимо сделать прививку.

В соответствии с **НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРИВИВОК** обязательна вакцинация против:

1) краснухи – до 25 лет; 2) **кори** – до 55 лет; 3) АДСМ (дифтерии, столбняка) – 1 раз в 10 лет; 4) гепатита В – до 55 лет, при контакте с кровью – без ограничения возраста.

При наличии противопоказаний к вакцинации – справка от инфекциониста о медицинском отводе от прививки с указанием причины. При отсутствии сведений об иммунизации возможно проведение анализа крови на напряженность иммунитета к данным инфекциям (необходимо представить результаты анализов).

**4). Справки** об отсутствии противопоказаний к обучению из **ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО и НАРКОЛОГИЧЕСКОГО** диспансеров по месту жительства.

**5).** При наличии инвалидности, представить свидетельство об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации (ИПР).