

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации объявляет конкурс по приёму на обучение по программам ординатуры в 2026 году

Приемная компания в ординатуру в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

- Прием документов от поступающих будет осуществляться в период с **01.07.2026 по 23.07.2026 с 9⁰⁰ до 15⁰⁰** на факультете ординатуры – 283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16, 3-й учебный корпус, 1-й этаж.
- Сроки проведения вступительных испытаний с **27.07.2026 по 31.07.2026**. Вступительные испытания проводятся в очном формате на базе Университета.
- Публикация ранжированных конкурсных списков **04.08.2026**. Список поступающих ранжируется по убыванию суммы конкурсных баллов (суммы экзаменационных баллов и баллов за индивидуальные достижения).
- Сроки зачисления по программам ординатуры с **06.08.2026 по 07.08.2026**.

Перечень документов для поступающих в ординатуру

1. **Картонная папка-скоросшиватель** (белого цвета без завязок и каких-либо изображений, с надписью ДЕЛО №) – 1 экземпляр.
2. **Файлы** (количество – столько же, сколько подаваемых документов).
3. **Заявление (приложение 1)** о приёме (о допуске к вступительному испытанию и участию в конкурсе) на обучение по программе, бланк распечатать и заполнить самостоятельно – 1 экземпляр.
4. **Согласие на обработку персональных данных (приложение 2)**, бланк распечатать и заполнить самостоятельно – 1 экземпляр.
5. **Копия паспорта** – все заполненные страницы (страница регистрации – в любом случае) – 1 экземпляр.
6. **Копия справки о присвоении идентификационного номера** – 1 экземпляра.
7. **Копия СНИЛС** – 1 экземпляр.
8. **Копия диплома об окончании высшего медицинского учебного заведения** – 1 экземпляр.
9. **Копия приложения к диплому об окончании высшего медицинского учебного заведения** – 1 экземпляр.
10. **Копия свидетельства о первичной аккредитации** - 1 экземпляр.
11. **Копия военного билета (или заменяющего его документа военкомата) или приписного свидетельства** – 2 экземпляра.
12. **Фотографии** – четыре 35x44 мм. (портретные (анфас), цветные, матовые, давностью не более трёх месяцев; самостоятельно написать, не «нажимая», с обратной стороны свою фамилию, не разрезать поштучно).
13. **Оригиналы и копии документов, свидетельствующих об индивидуальных достижениях** – по 1 экземпляру.
14. **Копии документов, подтверждающих ограниченные возможности здоровья или инвалидность** (только для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью) – по 1 экземпляру.
15. **Копия ОМС (обязательное медицинское страхование)** (при наличии) – 1 экземпляр
16. **Заявка на заключение договора о целевом обучении** по образовательной программе – 1 экземпляр (приложение 3).
17. **Согласие на обработку персональных данных** (для поступающих на целевое обучение) – 1 экземпляр (приложение 4)

Вступительные испытания: с **27.07.2026** по **31.07.2026** включительно (согласно расписанию по специальностям, которое будет определено не ранее 24.07.2026 и будет размещено на сайте университета).

День и время завершения приема документа об образовании установленного образца и заявления о согласии на зачисление - **05.08.2026** до **12.00**.

Лица, до установленного срока, не представившие оригинал документа об образовании установленного образца и заявление о согласии на зачисление, выбывают из конкурса по данному условию поступления и рассматриваются как отказавшиеся от зачисления.

Начало занятий: с 01 сентября 2026 года.

За справками обращаться:

По адресу: 283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16, 3-й учебный корпус, 1-й этаж

Эл. адрес: ordinatura_dnmu@mail.ru

тел. +7949-026-91-24

ВНИМАНИЕ!!! Каждому поступающему необходимо ознакомиться с правилами приёма в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

О себе сообщаю следующие сведения:

Документ о полученном образовании	Серия	Номер	Специальность	Дата выдачи
диплом специалиста				
документ об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)				
сертификат специалиста (при наличии)				
Сведения об прохождении аккредитации специалиста (при наличии)				

В общежитии на период обучения: нуждаюсь не нуждаюсь

Способ возврата документов, поданных поступающим **лично/через операторов почтовой связи/ посредством электронной информационной системы** (нужное подчеркнуть).

Имею следующие индивидуальные достижения, учитываемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России при приеме граждан на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры на 2026/2027 учебный год

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов;	
б) наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием	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) наличие общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (периода военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденного в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась начиная с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования), за исключением времени нахождения в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет:		
- от 9 месяцев до полутора лет - 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 полутора лет и более - 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)	80 баллов;	
- от 9 месяцев до полутора лет - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	100 баллов;	
- от полутора лет и более - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	150 баллов;	
д) дополнительно к баллам, предусмотренным подпунктом «г» настоящего пункта, работа в указанных в подпункте «г» настоящего пункта должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	25 баллов;	
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал в области медицины и здравоохранения»	20 баллов;	
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 баллов;	
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	20 баллов;	
и) осуществление трудовой деятельности в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождения практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанные 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	30 баллов;	

к) поступление на обучение в рамках целевой квоты того же федерального государственного органа, органа государственной власти субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления, юридического лица или индивидуального предпринимателя, по договору с которым поступающий освоил программу специалитета	200 баллов;	
л) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности, связанной с проведением специальной военной операции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	100 баллов	
м) осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим медицинским или средним профессиональным медицинским образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры) в медицинских организациях, расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области общей продолжительностью:		
- от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным медицинским и (или) фармацевтическим образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	150 баллов	
- от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим медицинским и (или) фармацевтическим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	200 баллов	
- от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим медицинским и (или) фармацевтическим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	300 баллов	
н) иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию	не более 20 баллов.	
- участие в военной службе, связанной с проведением специальной военной операции	20 баллов	
- рекомендация Ученого совета Университета	10 баллов	
- оказание медицинской помощи раненым и пострадавшим от боевых действий в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики	5 баллов	
- диплом победителя международной студенческой олимпиады (не относящийся к подпункту «е» настоящей таблицы) или международного студенческого конкурса (только первое место)	5 баллов (учитывается 1 диплом)	
опубликованная статья в рецензируемом научном журнале	2 балла за каждую	

1. Ознакомлен (в том числе, на официальном сайте):
 - С уставом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - С лицензией на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - С государственной аккредитацией ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
 - С датой (датами) завершения приема документа об образовании (согласия на зачисление);
 - С правилами приема, в том числе, с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания;
2. Даю согласием на обработку персональных данных;
3. Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
4. При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр - получение данного уровня образования впервые;
5. Подтверждаю отсутствия наличия неисполненных, в том числе приостановленных, обязательств по договорам о целевом обучении;
6. Подтверждение условия, предусмотренные пунктом 17 Правил приема;
7. При приеме на места в рамках контрольных цифр - обязуюсь предоставить документ об образовании не позднее дня, установленного в соответствии с пунктом 55 Правил (если поступающий не предоставил указанный документ при подаче заявления о приеме).

Дата подачи заявления « ____ » _____ 2026г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О. (полностью)

подтверждаю своё согласие на обработку федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих следующие данные:

- фамилия, имя и (при наличии) отчество;
- место рождения, домашний адрес (адрес регистрации и фактического проживания);
- сведения о документах, удостоверяющих личность;
- сведения о воинском учёте;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- СНИЛС;
- год, число и месяц рождения;
- образование;
- специальность, квалификация;
- сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы;
- контактные телефоны (домашний, мобильный)

в целях ведения формирования личного дела при условии, что их обработка осуществляется уполномоченными лицами, обязанными соблюдать конфиденциальность персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные представляются мною Оператору лично или моим представителем.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, передачу, обезличивание, блокирование, удаление.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения материалов личного дела.

Передача моих персональных данных другим субъектам может осуществляться в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие на обработку персональных данных за 24 часа до начала проведения вступительных испытаний посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть представлено мною или моим представителем под подпись представителю Оператора.

Получение Оператором моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных является основанием для отстранения меня от участия во вступительных испытаниях и прекращения Оператором обработки моих персональных данных.

" _____ " _____ 2026 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

З А Я В К А
на заключение договора о целевом обучении
по образовательной программе
высшего образования

(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе высшего образования (далее - заказчик): _____

2. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договоров о целевом обучении по образовательной программе высшего образования (далее - предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»: _____
(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»: _____.

4. Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации)

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования с заказчиком на условиях, указанных в предложении.

5. Обязуюсь в случае поступления на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты в соответствии с характеристиками освоения образовательной программы, указанными в предложении, заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в соответствии с предложением (указывается в случае, если заявка подается гражданином, поступающим на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты).

6. Подтверждаю, что я соответствую требованиям, предъявляемым заказчиком к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении*.

Приложение: 1. Заявление о согласии на обработку персональных данных на _____ л.

2. Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: ____ на _____ л.

_____ на __ л.

3. Иные документы:

_____ на __ л.

_____ на __ л.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

" __ " _____ 2024 г.

* Настоящая форма заявки может быть дополнена пунктами, предусмотренными Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) претендента)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда выдан)

СНИЛС _____

зарегистрированного по адресу: _____

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем и когда выдан)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью участия в отборе граждан для заключения договора о целевом обучении подтверждаю свое согласие на обработку

Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики

(наименование уполномоченного органа)

расположенным по адресу: 83003, г. Донецк, пр. Ильича, 14И

моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, место рождения, гражданство, место жительства, паспортные данные, сведения об образовании и иные сведения, необходимые для участия в отборе.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам).

Общее описание используемых способов обработки персональных данных: смешанная (автоматизированная и неавтоматизированная) обработка, включая передачу по внутренней сети указанных операторов персональных данных, передачу по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент на основании письменного заявления, поданного лично.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка подписи законного представителя)