

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

Документы загружаются в виде скан-копий в Личном кабинете абитуриента электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС РМАНПО).

<b>№ п/п</b>	<b>Название документа</b>	<b>Обязательный/ необязательный</b>	<b>Срок предоставления</b>
Документы, удостоверяющие личность			
1.	Паспорт гражданина РФ / Паспорт гражданина иностранного государства	Обязательный	При подаче заявления
2.	Загран. паспорт РФ	Необязательный	
3.	СНИЛС	Обязательный	При подаче заявления
4.	Военный билет / приписное свидетельство	Обязательный (при наличии)	До начала обучения
5.	Свидетельство о заключении брака	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
6.	Документ, подтверждающий статус соотечественника	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
Документы об образовании			
1.	Диплом о высшем образовании	Обязательный	При подаче заявления
2.	Диплом об окончании интернатуры	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
3.	Диплом об окончании ординатуры	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
4.	Сертификат о профессиональной переподготовке	Необязательный	
5.	Сертификат специалиста	Необязательный	
6.	Диплом об окончании аспирантуры	Необязательный	
7.	Диплом о среднем образовании	Необязательный	

№ п/п	Название документа	Обязательный/ необязательный	Срок предоставления
Индивидуальные достижения (в соответствии с критериями начисления баллов за индивидуальные достижения)			
а)	Документ, подтверждающий статус стипендиата Президента РФ, Правительства РФ (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
б)	Документ установленного образца с отличием, полученный в образовательной организации РФ	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
в)	Копия титульного листа и статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором или соавтором которой является поступающий	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
г)	Заверенная копия трудовой книжки, подтверждающая стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством РФ (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
д)	Справка с места работы к заверенной копии трудовой книжки, подтверждающей стаж работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа на указанных должностях не менее 9 месяцев медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
е)	Документ, подтверждающий статус дипломанта Всероссийской студенческой олимпиады «Я – профессионал»	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
ж)	Документ, подтверждающий участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольничества (волонтерства)	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
з)	Документ, подтверждающий участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – коронавирусная инфекция), при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления

№ п/п	Название документа	Обязательный/ необязательный	Срок предоставления
и)	Документ, подтверждающий осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение 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 коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
к)	Характеристика, подтверждающая участие в работе Школы молодых ученых РМАНПО/ Сертификат или программа конференции, подтверждающие участие с докладом на научных конференциях РМАНПО	Обязательный (при наличии)	При подаче заявления
Результаты испытаний ( <i>один из трех вариантов</i> )			
I. Я проходил тестирование первого этапа специалиста и желаю зачесть эти результаты			
1.	Заявление об учете в качестве результатов вступительного испытания результатов вступительного испытания, пройденного в году, предшествующему году поступления	Обязательный	При подаче заявления
2.	Свидетельство об аккредитации специалиста/ выписка из протокола / протокол тестирования	Обязательный	При подаче заявления
II. У меня нет результатов вступительных экзаменов и я хочу сдать их на базе РМАНПО (или его филиалов)			
1.	Заявление на тестирование на базе ВУЗа	Обязательный	При подаче заявления
III. У меня нет результатов вступительных экзаменов и я буду сдавать их на базе другого ВУЗа			
1.	Копия заявления на прохождение экзамена	Обязательный	При подаче заявления
Подтверждение			
1.	Заявление поступающего	Обязательный	При подаче заявления