ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Абабкова Кристина Тимуровна

Год, число и месяц рождения: 10.06.2000
Место рождения: г. Шимановск, Амурская область
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общ. 4, сек. 2, ком. 6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра постовая, ГАУЗ АО АОДКБ Отделение патологии новорожденных и недоношенных (21.04.2022 – 05.09.2022); медицинская сестра приемного отделения ГАУЗ АО БГКБ (11.09.2023 – настоящее время).

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Шимановск ГАУЗ АО «Шимановская больница»
2 курс – г. Шимановск ГАУЗ АО «Шимановская больница»
3 курс - г. Шимановск ГАУЗ АО «Шимановская больница»
4 курс – г. Шимановск ГАУЗ АО «Шимановская больница»
5 курс – г. Шимановск ГАУЗ АО «Шимановская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146010632

E-mail: kristinka10062000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» _сентября_2023 г..

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Согласен на обработку персональ
вносится в электронную базу вып

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Абламский Никита Васильевич
Год, число и месяц рождения: 07.06.2000
Место рождения: Забайкальский край, с. Чара
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 8 секция, 1 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): НСОШ №2, 2018 год.
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет.
Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет.
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет.
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет.
Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенс, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - пгт. Новая Чара, ЧУЗ “Поликлиника “РЖД-Медицина” пгт. Новая Чара, договор
4 курс – пгт. Новая Чара, ЧУЗ “Поликлиника “РЖД-Медицина” пгт. Новая Чара, договор
5 курс – пгт. Новая Чара, ЧУЗ “Поликлиника “РЖД-Медицина” пгт. Новая Чара, договор

Семейное положение: не женат.
Контактный телефон: 8-924-576-57-52
E-mail: watmanlend@mail.ru
Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением ЧУЗ “Поликлиника “РЖД-Медицина” пгт. Новая Чара		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 9/18 от 11.06.2018г		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Алиева Лейла Юсиф кызы

Год, число и месяц рождения: 14.01.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Игнатьевское шоссе, д.10/4, кв. 163

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): -

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): -

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3» – медицинский регистратор, ГАУЗ АО «АОКБ» - медицинский брат палатный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО «БГКБ», г. Благовещенск; ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс – ГАУЗ АО «АОКБ», г. Благовещенск
3 курс – ГАУЗ АО «АОКБ», г. Благовещенск
4 курс – ГАУЗ АО «АОКБ», г. Благовещенск
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, ГБУЗ АО «ССМП», г.Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89248471209

E-mail: lejla_alieva_2000@list.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Андрияш Никита Максимович

Год, число и месяц рождения: 16.11.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская область.
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул., Политехническая 19/1, кв 32.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права, знание английского языка.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АОДКБ» с октября 2021 года и по настоящее время, должность-медицинская сестра палатная.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс ГУЗ АО «БГКБ»
2 курс ГАУЗ АО «АООД»
3 курс – ГАУЗ АО «АООД»
4 курс – ГАУЗ АО « АОКБ» ; ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Родильный дом.
5 курс –ГАУЗ АО «Городская Поликлиника №4» ФБГОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ, ГАУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 88244468107

E-mail: andriyash.niki@msil.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20___» ____сентября__ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ардатова Анна Алексеевна

Год, число и месяц рождения:31.03.2001
Место рождения: г.Сковородино Амурской области
Адрес проживания:
г.Благовещенск,Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да/по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО АОКБ г.Благовещенск
2 курс – ГБУЗ АО БГКБ г.Благовещенск
3 курс – ГБУЗ АО АОДКБ г.Благовещенск
4 курс – ГБУЗ АО АОКБ г.Благовещенск
5 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России НПЛЦ Семейный врач

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246836910

E-mail:frosupetrova47@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» _____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Арсланова Муслимабону

Год, число и месяц рождения: 06.01.2001
Место рождения: Кыргызская Республика, г. Ош
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Кузнечная 113 общ. 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): на данный момент ГАУЗ АО БГКБ – медицинская (палатная) сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ Амурский областной онкологический диспансер
2 курс – ГАУЗ Амурский областной онкологический диспансер
3 курс - ГАУЗ АО Амурская областная детская клиническая больница
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Родильный дом
5 курс – ГБУЗ НСО Городская клиническая поликлиника 16, ГБУЗ НСО ССМП г. Новосибирск

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: +7 999 1665220

E-mail muslimaarslanova76@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗЕ
					+

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ахмадова Макнуна Насрилоевна

Год, число и месяц рождения: 28.06.2000
Место рождения: г. Исфара Республика Таджикистан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Пионерская 64

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ “Школа №13 г. Благовещенска”

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО “БГКБ”
2 курс – ГАУЗ АО “АОКБ”
3 курс - ГАУЗ АО “АОКБ”,
4 курс – ГАУЗ АО “АОКБ”
5 курс – ГАУЗ АО Городская поликлиника №3

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89243428880

E-mail:mirova2800@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» _____09____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ашаханова Ирина Владимировна

Год, число и месяц рождения: 06.03.1999
Место рождения: Красноярский край, г.Норильск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 29 секция, комната 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ №26, Республика Бурятия, г.Улан-Удэ

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ неврологическое отделение гериатрического центра – медицинская сестра палатная
ГАУЗ АО АОДКБ отделение патологии новорожденных и недоношенных детей– медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»
2 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»
3 курс - г. Улан-Удэ, ГАУЗ « Иволгинская ЦРБ»
4 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»
5 курс – г. Улан-Удэ, ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина», ГБУЗ «ССМП»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89247587837

E-mail: ashahanova99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Бадмаев Аюр Борисович

29.02.2000
Место рождения:
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Бурятская гимназия №29, г.Улан- Удэ

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительское удостоверение, пользователь ЭВМ, знание английского языка

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

1) ГАУЗ АО БГКБ- 11.2020- 05.2022, медбрат
2) ГБУЗ РКБ им.Семашко, г. Улан- Удэ- 06.2022-08.2022, медбрат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Было

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ РК БСМП им. Ангапова
2 курс – ГБУЗ РК БСМП им. Ангапова
3 курс - ГБУЗ РК БСМП им. Ангапова
4 курс – ГАУЗ АОКБ
5 курс – ГБУЗ Петропавловская ЦРБ, респ. Бурятия

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79969362047

E-mail: nanakoogawa1@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		Да это так

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе Это тоже так

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бадмаева Галина Эрдэниевна

Год, число и месяц рождения: 29.08.2001
Место рождения: с. Кижинга, Кижингинский р-н, Респ. Бурятия
Адрес проживания: ул. Трудовая, общежитие 3-4, 29 секция 2 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - с. Кижинга, ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»
2 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РК БСМП им.В.В. Ангапова»
3 курс - с. Кижинга, ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»
4 курс – с. Кижинга, ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»
5 курс – с. Кижинга, ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89833369479

E-mail:gbadmaeva@icloud.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бадыраа Чаян Сергеевич

Год, число и месяц рождения:23.11.2000
Место рождения: Респ. Тыва, гор. Кызыл
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 32 секция 3 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): мед. братом

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресонкодиспансер
2 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница №1
3 курс - г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница №1
4 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница №1
5 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница №1

Семейное положение:
Контактный телефон: 89232655045

E-mail: badyraa44@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20__» ____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бажеева Яна Олеговна

Год, число и месяц рождения:21.06.2001
Место рождения: Республика Бурятия Иволгинский район с. Иволгинск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая, 9 секция 8 комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ «РК БСМП им. В. В. Ангапова», терапевтическое отделение уборщик служебных помещений(2019г.)
ГАУЗ «РК БСМП им. В. В. Ангапова», приемно-диагностическое отделение уборщик служебных помещений (2020г.,2021г.)
ГБУЗ «Тункинская ЦРБ», ОСМП Фельдшер по приёму вызовов и передаче их выездным бригадам в ОСМП (2023г)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ РК БСМП им В. В. Ангапова г. Улан-Удэ Республика Бурятия
2 курс – ГАУЗ РК БСМП им В. В. Ангапова г. Улан-Удэ Республика Бурятия
3 курс – ГАУЗ РК БСМП им В. В. Ангапова г. Улан-Удэ Республика Бурятия
4 курс – ГАУЗ РК БСМП им В. В. Ангапова г. Улан-Удэ Республика Бурятия
ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр» г. Улан-Удэ Республика Бурятия
5 курс – ГБУЗ «Тункинская ЦРБ» с. Кырен Республика Бурятия

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: +79148424193

E-mail:bazheeva12@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«21» сентябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Базаров Доржи Баирович
07.12.2000
Место рождения:
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Бурятская гимназия №29, г.Улан- Удэ

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительское удостоверение, пользователь ЭВМ,

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

1) ГБУЗ РКБ им.Семашко, г. Улан- Удэ- 03.2020-07.2020, медбрат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):

1 курс - ГБУЗ РКБ им.Семашко,
2 курс – ГБУЗ РКБ им.Семашко,
3 курс - ГБУЗ РКБ им.Семашко,
4 курс – ГБУЗ РКБ им.Семашко,
5 курс – ГБУЗ "Мухоршибирская ЦРБ"

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79911148792

E-mail: bazarov.dorzhi@mail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		Да это так

	Нет возможности трудоустроиться				Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Базуева Наталья Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 18.12.2000
Место рождения: Амурская область, Константиновский район, с. Константиновка
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 8 секция 2 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ Ключевская СОШ

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): N 20- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21- ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО Константиновская больница
2 курс – ГАУЗ АО Константиновская больница
3 курс – ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
4 курс – ГАУЗ АО Белогорская больница
5 курс – ГАУЗ АО Белогорская больница

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143853572

E-mail: kissnata1801200@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» _сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Балданова Сэсэг Александровна

Год, число и месяц рождения: 04.10.2001 г.
Место рождения: Республика Бурятия, Кяхтинский район, г.Кяхта
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, с.6, к.4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Кяхта, ГБУЗ "Кяхтинская ЦРБ"
2 курс – г. Кяхта, ГБУЗ "Кяхтинская ЦРБ"
3 курс - г. Кяхта, ГБУЗ "Кяхтинская ЦРБ"
4 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РКБ им. Семашко» МЗ Республики Бурятия, ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РБ»
5 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ "Городская поликлиника №2"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89834522862

E-mail: sesegbaldanova00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» ____сентября__ __ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Балуева Наталья Владиславовна

Год, число и месяц рождения: 01.09.2000.
Место рождения: Респ. Бурятия. Баргузинский район, с. Баргузин
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - с. Баргузин, «Баргузинская ЦРБ»
2 курс –с. Баргузин, «Баргузинская ЦРБ»
3 курс - с. Баргузин, «Баргузинская ЦРБ»
4 курс – с. Баргузин, «Баргузинская ЦРБ»
5 курс – с. Баргузин, «Баргузинская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246588099

E-mail: balueva2016@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» ____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Балчый Арысмаа Эртинеевна

Год, число и месяц рождения: 12.10.1999
Место рождения: г. Шагонар, р-н Улуг-Хемский, Респ. Тыва
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 3 секция, 3 комната
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ РТ «Онкологический диспансер»
2 курс – ГБУЗ РТ «Онкологический диспансер»
3 курс – ГБУЗ РТ «Онкологический диспансер»
4 курс – ГБУЗ РТ «Онкологический диспансер», ГБУЗ РТ «Перинатальный центр по Республике Тыва»
5 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», Республиканский центр СМП.

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89991240629

E-mail: balch.arysmaa@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Басистая Кристина Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 07.09.2001
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 4 секция 2 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Гимназия №1, Амурская область, г. Белогорск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ пульмонологическое отделение – медицинская сестра палатная
ГАУЗ АО АОКБ отделение анестезиологии и реанимации Регионального сосудистого центра ЦАР – медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ФГКУ 411 Военный Госпиталь МО РФ
2 курс – г. Белогорск, ФГКУ 411 Военный Госпиталь МО РФ
3 курс - г. Белогорск, ФГКУ 411 Военный Госпиталь МО РФ
4 курс – г. Белогорск, ФГКУ 411 Военный Госпиталь МО РФ
5 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4», ГБУЗ АО «ССМП»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145906870

E-mail: kristinabasistaya@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Белугина Елена Евгеньевна

Год, число и месяц рождения: 22.10.1996
Место рождения: Еврейская Автономная область, г. Биробиджан
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 26 секция, 5 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Биробиджанский медицинский колледж, 2018, г. Биробижан.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет.

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан
2 курс – ОГБУЗ «Онкологичсекий диспансер» г. Биробиджан
3 курс - ОГБУЗ «Онкологичсекий диспансер» г. Биробиджан
4 курс – ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан
5 курс – ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан

Семейное положение: замужем.
Контактный телефон: 89148154902

E-mail: Lena-iriska@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» _____сентябрь_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): терапия
Фамилия, имя, отчество: Бобкина Виктория Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 11.10.2000
Место рождения: Амурская обл., г.Благовещенск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Студенческая 45/3, квартира 75

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»
3 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244482936

E-mail: bobkinaviktoria15@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бонадыкова Диана Константиновна

Год, число и месяц рождения: 22.08.1998
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Партизанская,69 кв 15

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж», 2018, г. Благовещенск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО « Амурская областная инфекционная больница», медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО « Амурский областной онкологический диспансер»
2 курс –
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО « Амурская областная больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89622847010

E-mail: di.kolesnikova2015@yandex.ru

Планируемое трудоустройство: ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__21__» _____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бондаренко Константин Дмитриевич

Год, число и месяц рождения: 05.09.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Амурская 24 кв. 34

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Алексеевская гимназия города Благовещенска" в 2018 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 20 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 – ФГБОУ ВО «амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО Городская Поликлиника №1
4 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО Городская Поликлиника №1 / ГАУЗ АО ССМП

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89244489648

E-mail: konstantin2000.09.05@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе

«21» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бредихина Юлия Андреевна

Год, число и месяц рождения: 05.06.2000
Место рождения: Благовещенск
Адрес проживания: Благовещенск, ул. Ленина, 185, кв. 29

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Гимназия №1, 2018 г., Благовещенск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО АГМА Минздрава России
2 курс – ГБУЗ АО "Благовещенская городская клиническая больница"
3 курс – ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3", г. Благовещенск
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ, г. Благовещенск
5 курс – ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3", г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244426592

E-mail: bredikhina05062000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» __сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бугера Эльвира Александровна

Год, число и месяц рождения: 18.07.2000
Место рождения: Амурская область Тамбовский район с. Тамбовка
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 27, комната 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - "клиника кардиохирургии АГМА"
2 курс – ГАУЗ АО "Тамбовская больница"
3 курс - ГАУЗ АО "Тамбовская больница"
4 курс – ГАУЗ АО "Тамбовская больница"
5 курс – ГБУЗ АО "Городская поликлиника №2"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145886548

E-mail: elvira.bugera2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Буйнова Юлия Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 26.09.2000
Место рождения: Амурская область, г.Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г.Благовещенск, ул. Шимановского 78, кв. 175.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права кат. В (МКПП).

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АОКБ», ООО «Луч надежды» (медицинская сестра).

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ Белогорская больница
2 курс – ГАУЗ Белогорская больница
3 курс - ГАУЗ АО «АОДКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Родильный дом.
5 курс – ГАУЗ АО «Городская Поликлиника №4» ФБГОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ, ГАУЗ АО ССМП г. Благовещенск.

Семейное положение: не замужем.
Контактный телефон: 89143918024

E-mail: ms.buinova@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Булыгина Аделина Антоновна

Год, число и месяц рождения: 30.03.2001 г.
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Политехническая 144, кв. 52

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – пгт. Магдагачи, ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
2 курс – пгт. Магдагачи, ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
3 курс - пгт. Магдагачи, ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО Благовещенская ГКБ «Родильный дом»
5 курс – г. Благовещенск, ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2», ГБУЗ АО «ССМП» г. Благовещенска

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89143896301

E-mail: Simonenko.20.12@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Буркова Татьяна Назаровна

Год, число и месяц рождения: 06.01.2001
Место рождения: Респ. Бурятия, с. Иволгинск
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 5 секция 1 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №24, допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 07.10. 2022г. - ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - Респ. Бурятия с. Иволгинск ГАУЗ "Иволгинская ЦРБ"
2 курс – Респ. Бурятия с. Иволгинск ГАУЗ "Иволгинская ЦРБ"

3 курс - Респ. Бурятия с. Иволгинск ГАУЗ "Иволгинская ЦРБ"
4 курс – Респ. Бурятия с. Иволгинск ГАУЗ "Иволгинская ЦРБ", г. Улан-Удэ ГАУЗ "РК БСМП им. В.В Ангапова", г. Улан-Удэ "ГАУЗ городской перинатальный центр".

5 курс – Респ. Бурятия с. Иволгинск ГАУЗ "Иволгинская ЦРБ"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145702556

E-mail: nazarovna91@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бушмакина Олеся Олеговна

Год, число и месяц рождения: 02.05.2001
Место рождения: ЕАО, г. Биробиджан
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 20 секция 2 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МКОУСОШ №6 , 2018, г. Биробиджан

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
2 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
3 курс - г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
4 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
5 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ « Областная поликлиника» ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Биробиджан»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89644768075, 89002422000

E-mail:

Olesya.bushmakina@inbox.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	Целевой договор с министерством здравоохранения г.Биробиджан		(№ письма, заявки)		-

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+		-		+

«_01_» ноябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Буянов Виталий Евгеньевич

Год, число и месяц рождения: 27.09.2000
Место рождения: Амурская обл., гор. Благовещенск
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Дьяченко, 11, кв. 53

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Школа №5 г. Благовещенска», 2018, гор. Благовещенск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, Благовещенская городская клиническая больница, Амурская областная клиническая больница
2 курс – г. Благовещенск, Амурская областная клиническая больница
3 курс - г. Благовещенск, Амурская областная клиническая больница
4 курс – г. Благовещенск, Амурская областная клиническая больница
5 курс – г. Благовещенск, НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +79143866010

E-mail: vitaliy.buyanov@list.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
			+		+

«_20_» сентябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

Конец документа

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Быкова Елена Алексеевна

Год, число и месяц рождения: 22.09.2000
Место рождения: Сахалинская обл., гор. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Богдана-Хмельницкого 31, кв 72

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс - г. Анива ГБУЗ «Анивская ЦРБ»
4 курс – г. Анива ГБУЗ «Анивская ЦРБ»
5 курс – г. Анива ГБУЗ «Анивская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89147479769

E-mail: elena.bykova.xoxo@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«21» сентябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Быстрова Анастасия Олеговна

Год, число и месяц рождения: 22.11.1996
Место рождения: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж» г.Южно-Сахалинск специальность лечебное дело, 2018 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №24 от 07.10.2022 ФГБОУ «Амурская ГМА» МЗ РФ – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): на данный момент ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» Блок интенсивной терапии Кардиологического отделения для больных с острым инфарктом миокарда Регионального сосудистого центра – медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Южно-Сахалинск ГБУЗ СО «Сахалинская областная клиническая больница»
2 курс – г. Южно-Сахалинск ГБУЗ СО «Сахалинская областная клиническая больница»
3 курс - г. Южно-Сахалинск ГБУЗ СО «Сахалинская областная клиническая больница»
4 курс – г. Южно-Сахалинск ГБУЗ СО «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ СО «Южно-Сахалинская городская больница им.Ф.С.Анкудинова»
5 курс – ГБУЗ СО «Центральная поликлиника г. Южно-Сахалинска», ГБУЗ «ЦСМП и МК»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 79140612161

E-mail: Bystrovan96@mail.ru

Планируемое трудоустройство: ГБУЗ СО «Южно-Сахалинская городская больница им.Ф.С.Анкудинова»

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки) Гарантийное письмо от 15.02.2023 г.		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«21» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бышляга Ольга Юрьевна

Год, число и месяц рождения: 14.01.2001
Место рождения: Амурская область, г.Шимановск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Красноармейская 82, кв72

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
Медицинской сестрой стоматологического кабинета в ООО «Здоровье»

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
2 курс – г.Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
3 курс - г.Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
4 курс – г.Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
5 курс – г.Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143923467

E-mail: Olya-Byshlyaga@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_21_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Васякина Вероника Олеговна

Год, число и месяц рождения: 15.11.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Завитинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 25 секция, 4 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Уссурийск, КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ»
2 курс – г. Уссурийск, КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ»
3 курс - г. Уссурийск, КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ»
4 курс – г. Уссурийск, КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ»
5 курс – г. Уссурийск, КГБУЗ «Поликлиника №2»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143812726

E-mail: nika6235@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Викулин Сергей Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 21.03.2000
Место рождения: Амурская область г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область г. Благовещенск ул. Трудовая д 9 сек. 3 ком 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Гимназия №1 города Белогорск» 2018

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ГАУЗ АО «Белогорская больница». Акушерское отделение. Санитар
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Ковидный госпиталь. Мед. брат палатный.
Амурская Областная клиническая больница (АОКБ). Отделение кардиологии регионального сосудистого центра для больных острым инфарктом миокарда. Мед брат палатный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): дв

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – Амурская Областная клиническая больница (АОКБ)
3 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: холост

Контактный телефон: 89963868951

E-mail: cer2000vic@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	ГАУЗ АО «Белогорская больница»		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Галков Виктор Владимирович

Год, число и месяц рождения: 08.06.2000 г.
Место рождения: Сахалинская область, город Александровск-Сахалинский.
Адрес проживания: Амурская область, город Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 30, комната 3.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №20 – к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи – 29.09.2021 г. – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет.

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»
4 курс – ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
5 курс – ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск; ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: не женат.
Контактный телефон: 89147400730

E-mail: galkov57viktor@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: **да**

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): **да**

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гаранина Анна Владимировна

Год, число и месяц рождения: 2001.05.07
Место рождения: Г. Благовещенск
Адрес проживания: Г. Благовещенск С\т Скворец стр.5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89240417716

E-mail: garanina.2001@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20__» ___сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): реабилитация, восстановительная терапия
Фамилия, имя, отчество: Гарпинюк Алина Романовна

Год, число и месяц рождения: 31.10.2000
Место рождения: г. Свободный
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, комната 8/5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ Магдагачинская СОШ №2, пгт. Магдагачи, 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должности среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО Магдагачинская больница, пгт. Магдагачи
2 курс – ГБУЗ АО Магдагачинская больница, пгт. Магдагачи
3 курс - ГБУЗ АО Магдагачинская больница, пгт. Магдагачи
4 курс – ГБУЗ АО Магдагачинская больница, пгт. Магдагачи
5 курс – ЧУЗ «Поликлиника РЖД-медицина», пгт. Новая Чара

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-924-68-32-782

E-mail: dikij.an2014@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

20 июля 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Герус Виктория Олеговна

Год, число и месяц рождения: 17.11.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Игнатьевское шоссе 14/2, кв.7

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права кат.В

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения ООО «Единый медицинский центр»

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – с. Ивановка, Амурская обл. ГАУЗ АО «Ивановская больница»
2 курс – с. Ивановка, Амурская обл. ГАУЗ АО «Ивановская больница»
3 курс - с. Ивановка, Амурская обл. ГАУЗ АО «Ивановская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», Родильный дом
5 курс – с. Ивановка, Амурская обл. ГАУЗ АО «Ивановская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89884783580

E-mail: gerus.vika@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября_2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Голубь Дмитрий Олегович

Год, число и месяц рождения: 02.03.2000
Место рождения: Амурская обл., г.Зея
Адрес проживания: Амурская обл. , г.Зея , ул. Коммунальная д.33

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ № 5 г.Зеи

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
2 курс – ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
3 курс - ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
4 курс – ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
5 курс – ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89098170703

E-mail: dgolub2000d@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		да

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе да

«20» сентября 2023 г.

Готов предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гребнева Видана Станиславовна

Год, число и месяц рождения: 01.11.2000
Место рождения: Иркутская область, г.Шелехов
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Партизанская 49/1 кв. 11

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): диплом по образовательной программе: «Массаж и SPA-технологии».

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения: ГАУ ДОЛ «Колосок» - медицинская сестра
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО «АООД»
2 курс – ГАУЗ АО «БГКБ»
3 курс - ГАУЗ АО «АОДКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»,
ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Родильный дом.
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФБГОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ,
ГАУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140451508

E-mail: vidana.grebneva.2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«21» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Грибанов Никита Александрович

Год, число и месяц рождения:16.06.2000
Место рождения: г. Тында, Амурская обл.
Адрес проживания: ул. Кантемирова 17, кв. 12

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права, изучение английского языка в школе Андора

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):Медбрат в отделении Патология новорожденных

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - – ГБУЗ АО 2018-2019
2 курс – ГАУЗ АО 2019-2020
3 курс – ГАУЗ АО 2021
4 курс – ГАУЗ АО 2022
5 курс – ГАУЗ АО 2023

Семейное положение:Холост
Контактный телефон: 89145723824

E-mail:iboeshkanikita@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20___» ____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дела
Фамилия, имя, отчество: Гринёва Татьяна Владимировна

Год, число и месяц рождения: 23.09.1999
Место рождения: Амурская область, гор. Шимановск
Адрес проживания: Благовещенск р-он, с.Чигири, ул. 1-я Тепличная, д.14, кв 108

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОКБ, гинекологическое отделение, медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО "Тамбовская больница" (ФАП с.Жариково)
2 курс – ГАУЗ АО "Тамбовская больница" (ФАП с.Жариково)
3 курс - ГАУЗ АО "Тамбовская больница"
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск
5 курс – ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск; ГАУЗ АО ГП N4 г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89098934311

E-mail: grinevatana8@gmail.comg

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гриф Владимир Геннадьевич

Год, число и месяц рождения: 25.07.1997
Место рождения: г. Улан-Удэ
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 26 секция 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее профессиональное ГАПОУ "Байкальский базовый медицинский колледж Министерства здравоохранения Республики Бурятия". 2018 год, п. Селенгинск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права, пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В. В. Ангапова»: июль- август 2020; июнь-август 2021-2022. - медбрат постовой
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»: июнь-июль 2021, медбрат постовой.
ГАУЗ АО "Благовещенская ГКБ": ноябрь-март 2020-2021; октябрь-февраль 2021-2022; сентябрь-июль 2022-2023. медбрат процедурный.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ "Баргузинская ЦРБ" ФАП с. Нестериха
2 курс – ГБУЗ "Баргузинская ЦРБ" ФАП с. Нестериха
3 курс - ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В. В. Ангапова», ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр»
5 курс – ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" Г. Улан-удэ, ГБУЗ «Городская больница № 4», поликлиника.

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89836300639

E-mail: vovambull@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» __09__ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебный
Фамилия, имя, отчество: Гудимова Ксения Николаевна

Год, число и месяц рождения: 01.12.2000
Место рождения: Амурская область, г.Благовещенск
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, 29 секция 3 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): палатная (постовая) медицинская сестра ГБКБ неврологическое отделение гериатрического центра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
2 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
3 курс - г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
4 курс – ГАУЗ АО "Амурская областная клиническая больница"
5 курс – ГБУЗ АО "Городская поликлиника №2"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963844986

E-mail: gudumova15@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» ___сентября____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное
Фамилия, имя, отчество:
Дандар Анатолий Орланович
Год, число и месяц рождения:2000.04.22
Место рождения: Республика Тыва, г.Кызыл
Адрес проживания:
г.Благовещенск, ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, 8 секция 5 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):
нет
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
Амурский областной психоневрологический диспансер, Палатный мед.брат
ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск, Мед.брат
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г.Кызыл ГБУЗ РТ Рескожвендиспансер
2 курс - г.Кызыл ГБУЗ РТ Рескожвендиспансер
3 курс - г.Кызыл ГБУЗ РТ Рескожвендиспансер
4 курс - ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"
5 курс - ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89235458352

E-mail: dandar00.00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» Сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Данилова Екатерина Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 22.04.1997 г.
Место рождения: Россия, Еврейская автономная область, Облученский район, п. Бира.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, секция 27 к. 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж», 2017 г., г. Биробиджан.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 01.07.2019 – 09.08.2019 – фельдшер амбулатории п. Бира ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»; 11.11.2020 – 08.02.2021 – ГАУЗ АО БГКБ в должности медсестры инфекционного госпиталя; 12.04.2022 – 26.12.2022 – ГАУЗ АО АОДКБ в должности палатной медсестры отделения патологии новорожденных и недоношенных; 01.01.2023 – настоящее время – палатная медсестра третьего отделения ГАУЗ АО АОИБ.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – п. Бира, ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ» амбулатория п. Бира.
2 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
3 курс - п. Бира, ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ» амбулатория п. Бира.
4 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
5 курс – п. Бира, ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ» амбулатория п. Бира.

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-963-843-60-19

E-mail: morizko1997@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дармаева Дашима Булатовна

Год, число и месяц рождения:11.04.1999
Место рождения: г.Улан-Удэ
Адрес проживания: г.Благовещенск, Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 32, комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - –с. Мухоршибирь, Мухоршибирский район , Республика Бурятия , ГБУЗ Мухоршибирская ЦРБ
2 курс – –с. Мухоршибирь, Мухоршибирский район , Республика Бурятия , ГБУЗ Мухоршибирская ЦРБ
3 курс -г.Улан-Удэ , РКБ им. Н.А.Семашко
4 курс –с. Мухоршибирь, Мухоршибирский район , Республика Бурятия , ГБУЗ Мухоршибирская ЦРБ
5 курс – г.Улан-Удэ, ГБУЗ Городская поликлиника N4

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89243952319

E-mail:ddashima99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20___»сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дедовец Кирилл Вячеславович

Год, число и месяц рождения:18.01.1998
Место рождения: Челябинская область, село Аргаяш
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 31 секция 5 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ Аргаяшская средняя общеобразовательная школа №2, 2016 год. Челябинская область, село Аргаяш.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 - ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»
2 курс – ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»
3 курс - ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»
4 курс – ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»
5 курс – ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89240407806

E-mail: dedoveck98@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20.09.2023 г.»

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дейч Анна Андреевна

Год, число и месяц рождения: 11.12.1998
Место рождения: г Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул.Мичурина 3 кв 15

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГАУ АО ПОО филиал « Амурский медицинский колледж» г. Зея

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Имеется водительское удостоверение

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО Зейская больница им. Б.Е Смирнова «Взрослая поликлиника» Санитарка.
ДОЛ «Энергетик» - Медицинская сестра
ГАОУЗ АО « БГКБ» отделение пульмонологии №6 ковидного госпиталя. Медицинская сестра платная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО «Зейская больница» им Б.Е Смирнова
2 курс – ГБУЗ АО «Зейская больница» им Б.Е Смирнова
3 курс - ГБУЗ АО «Зейская больница» им Б.Е Смирнова
4 курс – ГБУЗ АО «Зейская больница» им Б.Е Смирнова
5 курс – ГБУЗ АО «Зейская больница» им Б.Е Смирнова

Семейное положение: Замужем
Контактный телефон: 89243462366

E-mail: a.deych@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_22_» __Сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России **Специальность (направление): лечебное дело**
Фамилия, имя, отчество: Дементьева Дияна Михайловна

Год, число и месяц рождения: 18.05.2000
Место рождения: Республика Саха(Якутия), улус Мирнинский, п. Айхал
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 1 секция
4 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения

1. Медицинская сестра кабинетная ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – п. Айхал ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»
2 курс – п. Айхал ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»
3 курс - п. Айхал ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»
4 курс – п. Айхал ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»
5 курс – п. Айхал ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89191227075

E-mail: diyana180520@gmail.com
Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__21__» _____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Джафарова Диана Низами кызы

Год, число и месяц рождения:12.08.2001
Место рождения: Московская область г Щелково
Адрес проживания: г Благовещенск Игнатьевское шоссе 10/4 кв 163

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):
N 22 Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи-29.09.21-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
АОКБ гинекологическое отделение, медицинская сестра палатная
БГКБ неотложное кардиологическое отделение, медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ МО «Щелковская городская больница»
2 курс – ГБУЗ МО «Щелковская городская больница»
3 курс – ГБУЗ МО «Щелковская городская больница»
4 курс – ГБУЗ МО «Щелковская городская больница»
5 курс – ГБУЗ МО «Щелковская городская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79999756045

E-mail:Почта dzhafarova_di@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_»_сентября___ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дзигора Елизавета Андреевна

Год, число и месяц рождения: 07.09.2000
Место рождения: Амурская обл, Архаринский р-н, п. Архара
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ №172, 2018г., Амурская обл, п. Архара

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № - 19 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2020 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ», медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – п. Архара, ГАУЗ АО «Архаринская больница»
2 курс – п. Архара, ГАУЗ АО «Архаринская больница»
3 курс - п. Архара, ГАУЗ АО «Архаринская больница»
4 курс – п. Архара, ГАУЗ АО «Архаринская больница»
5 курс – п. Архара, ГАУЗ АО «Архаринская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638131516

E-mail: ldzigora6364@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«____» _____ 2023г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дзыга Константин Михайлович

Год, число и месяц рождения: 09.01.1996
Место рождения: Россия, Сахалинская область, г. Корсаков
Адрес проживания: Россия, Амурская область, г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): : ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж» г. Южно-Сахалинск специальность лечебное дело, 2018 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 от 29.09.2021 ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организация

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
2019 год – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», поликлиническое отделение, фельдшер перевязочного кабинета
2020 год – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», поликлиническое отделение, фельдшер терапевтического кабинета
2021 год – ГБУЗ «Долинская ЦРБ» им. Н. К. Орлова, инфекционный госпиталь COVID-19, отделение анестезиологии, реанимации и ИТ, палатный мед брат.
2022 год – ГБУЗ «Сахалинская Областная Клиническая Больница», отделение неотложной кардиологии, палатный мед брат, ОГАУ ЦСП Сахалинской области «Восток», мед брат
2023 год - ОГАУ ЦСП Сахалинской области «Детский лагерь Восток», фельдшер,
ГАУЗ АО "Благовещенская **ГКБ", приемно-диагностическое отделение, мед брат**

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да. ОГАУ ЦСП Сахалинской области «Детский лагерь Восток» - по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +7 924 285-31-84

E-mail: zerglingbass96@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

« 20 » сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дзюбенко Валентина Николаевна

Год, число и месяц рождения: 19.07.2000
Место рождения: г.Белогорск, Амурская область
Адрес проживания: г. Благовещенск, Трудовая 9, общежитие 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): -

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ с 07.2022- наст.время – Медсестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145875704

E-mail: dzubenko55@icloud.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		Да

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе Да

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Долгошеева Юлия Андреевна

Год, число и месяц рождения: 13.04.1993 г.
Место рождения: с. Васильевка Белогорского р-на Амурской области
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Студенческая 26 кв.7

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Благовещенск АМК, фельдшер, 2014г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - Амурская область, г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс – Амурская область, г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс - Амурская область, г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – Амурская область, г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – Амурская область, г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89145732313

E-mail: vorobeva0071993@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебный факультет
Фамилия, имя, отчество: Доловова Ирина Юрьевна

Год, число и месяц рождения: 30.06.2000
Место рождения: Алтайский край, г. Рубцовск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Островского 143/2, кв. 14

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительское удостоверение кат. В,В1.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Сертификат «Инструктор ВСКС по подготовке добровольцев в области ЧС», г. Москва, 2023 г.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): На данный момент, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ожоговое отделение, палатная медсестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да.

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
3 курс - г. Рубцовск, КГБУЗ «Городская больница №1»
4 курс – г. Рубцовск, КГБУЗ «Городская больница №1»
5 курс – г. Рубцовск, КГБУЗ «Городская больница №1», КГБУЗ «ССМП»

Семейное положение: не замужем.
Контактный телефон: 8-914-060-5332

E-mail: bloom_301@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Донгак Дан-Хая Николаевна

Год, число и месяц рождения: 2000.29.08
Место рождения: РТ Барум-Хемчикский район г.Ак-Довурак
Адрес проживания:

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): окончила в 2018 году МБОУ СОШ N3 имени Т.Б. Кечил-оола.РТ г.Кызыл.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ГАУЗ АО «БГКБ» 01.12.2020-28.02.2021; санитарка ;
ООО "МЕДИЦИНСКИЙ ЛЕЧЕБНО- ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР "ЕВГЕНИЯ" 2020-2021 санитарка.
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР".01.07.2021-18.08.2021; МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ПОКОЯ.
ГАУЗ АО «БГКБ» 2022 медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница N1»
2 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница N1»
3 курс - ГБУЗ РТ «Республиканская больница N1», ; ГБУЗ «Ресонкодиспансер»
4 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница N1»
5 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница N1» ГБУЗ РТ «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Семейное положение:не замужем

Контактный телефон: 8-996-384-14-14

E-mail:dongakdanhaya77@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» __сентября___ 2023г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Донгак Саян Март-оолович

Год, число и месяц рождения:03.07.1995г
Место рождения: г. Кызыл
Адрес проживания: г. Кызыл, мкр Спутник, ул. Небесная 18

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): общее-среднее, МБОУ СОШ село Балгазын

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет проф.навыков

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): не имеется

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГКБ 2020г медбрат, Республиканская детская больница г. Кызыл , медбрат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): не работаю

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Кызыл, Ресбольница 1
2 курс – г. Кызыл, Ресбольница 1
3 курс - г. Кызыл, Ресбольница 1
4 курс – г. Кызыл, Ресбольница 1
5 курс – г. Кызыл, Ресбольница 1

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89991659030

E-mail: Sayandino1995@mail.ru

Планируемое трудоустройство: в г. Томск

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» ____сентября__ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дондокова Сэлмэг Дондоковна

Год, число и месяц рождения: 11.08.2001
Место рождения: Респ. Бурятия, Хоринский р-н, с.Ашанга
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 32 секция, 4 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – с. Хоринск, ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»
2 курс – с. Хоринск, ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»
3 курс – с. Хоринск, ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»
4 курс – с. Хоринск, ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»
5 курс – с. Хоринск, ГБУЗ «Хоринская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79244529486

E-mail: dselmeg01@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» ___сентября___ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дружинина Александра Евгеньевна

Год, число и месяц рождения: 25.03.1998
Место рождения: Амурская область, г. Сковородино.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Василенко 14/2 кв.24

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурский медицинский колледж, г. Благовещенск, 2018г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО « Сковородинская ЦРБ», медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Сковородино, ГБУЗ АО « Сковородинская ЦРБ».
2 курс – г. Сковородино, ГБУЗ АО « Сковородинская ЦРБ».
3 курс - г. Сковородино, ГБУЗ АО « Сковородинская ЦРБ».
4 курс – г. Сковородино, ГБУЗ АО « Сковородинская ЦРБ».
5 курс – г. Сковородино, ГБУЗ АО « Сковородинская ЦРБ».

Семейное положение: Замужем
Контактный телефон: 8-996-384-25-03

E-mail:

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_ 21__» сентябрь_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дурова Полина Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 05.05.1999
Место рождения: Амурская обл., г. Шимановск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 7 секция, 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Шимановск, ГБУЗ «Шимановская больница»
2 курс – г. Шимановск, ГБУЗ «Шимановская больница»
3 курс – г. Шимановск, ГБУЗ «Шимановская больница»
4 курс – г. Шимановск, ГБУЗ «Шимановская больница»
5 курс – г. Шимановск, ГБУЗ «Шимановская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8(991) 116-88-51

E-mail: druzhinina.poli@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» __сентября__2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дутикова Елена Андреевна

Год, число и месяц рождения: 21.02.1999
Место рождения: Калининградская обл, г. Калининград
Адрес проживания: Амурская обл, г. Благовещенск, ул. Трудовая, д. 9, сек. 26, ком. 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» детское психоневрологическое отделение (санитарка); ГАУЗ АО «БГКБ» Пульмонологическое отделение №2 терапевтического стационара инфекционного госпиталя (медицинская сестра); ГАУЗ АО «БГКБ» хирургическое отделение (медицинская сестра).

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Калининград, ГБУЗ КО «ЦГКБ»
2 курс – г. Калининград, ГБУЗ КО «ЦГКБ»
3 курс - г. Калининград, ГБУЗ КО «ЦГКБ»
4 курс – г. Калининград, ГБУЗ КО «ЦГКБ»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89114761636

E-mail: lena.dutikova@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): **Лечебное дело**
Фамилия, имя, отчество: Елисеев Сергей Вадимович

Год, число и месяц рождения:18.05.1996
Место рождения: РС(Я) поселок-нижний Куранах Алданского района
Адрес проживания: гор.Благовещенск ул.Трудовая 9 общежитие 3-4 секция 3 комната 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс — г. Благовещенск ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГБУ РС(Я) Нжне-куранахская больница
3 курс - г. Благовещенск ГАУЗ АО БГКБ
4 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГБУ РС(Я) Нжне-куранахская больница

Семейное положение:холост
Контактный телефон: 79969154701

E-mail:seregae96@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20». 09. 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Елисеев Станислав Викторович

Год, число и месяц рождения: 20.06.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ломоносова 223 кв.74

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ “Алексеевская гимназия города Благовещенска”, 2018г, г. Благовещенск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021г – ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» МЗ РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): во время обучения с 2021 года и по настоящее время ГАУЗ АО «АОКБ» Реанимационно-анестезиологический центр отделение анестезиологии и реанимации №1 медицинский брат палатный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО "АОДКБ"
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г. Благовещенск, НПЛЦ «Семейный врач»,
ГБУЗ АО ССМП

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 8-909-816-09-29

E-mail: rooney007-98@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
			+		+

«__22__» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебный
Фамилия, имя, отчество: Ельчин Анатолий Павлович

Год, число и месяц рождения: 20.09.2000
Место рождения: Амурская область, пгт.Архара
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Воронкова 21 кв 232

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): общее среднее

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ОБУЗ АО «Архаринская больница»
2 курс – ОБУЗ АО «Архаринская больница»
3 курс - ОБУЗ АО «Архаринская больница»
4 курс – ОБУЗ АО «Архаринская больница», ОГБУЗ «Областная брльница» г.Биробиджан
5 курс – ОГБУЗ «Областная брльница» г.Биробиджан

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89681348603

E-mail: anatoliy.elchin.2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ермакова Анна Андреевна

Год, число и месяц рождения: 14.12.2000
Место рождения: п. Ыллымах, Алданский улус, РС(Я)
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 118 кв. 119

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения и на данный момент: НПЛЦ «Семейный врач» ФБГОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Томмот, ГБУ РС(Я) «АЦРБ» Томмотская больница
2 курс – г. Томмот, ГБУ РС(Я) «АЦРБ» Томмотская больница
3 курс - г. Томмот, ГБУ РС(Я) «АЦРБ» Томмотская больница
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Родильный дом, Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФБГОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ, ГАУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89679116190

E-mail: anusha_ermakova@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ефремов Вячеслав Александрович

Год, число и месяц рождения: 20.07.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Строителей 68, кв. 145

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА
2 курс – г. Благовещенск ГБУЗ АО «Городская поликлиника №3»
3 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
4 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
5 курс – г. Благовещенск ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89145836224

E-mail: Slava-efremov-2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ефремова Виктория Александровна

Год, число и месяц рождения:11.05.2000
Место рождения: Южно-Сахалинск
Адрес проживания: Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ 6 Южно-Сахалинск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №20- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в мед. Организациях, дата выдачи 29.09.21- ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Южно-Сахалинск, ГБУЗ СОКБ
2 курс – г. Южно-Сахалинск ГБУЗ СОКБ
3 курс - – г. Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова
4 курс – г. Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова
5 курс – Южно-Сахалинск, Центральная поликлиника

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89146007303

E-mail:vika.efremova.00@list.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» __сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Жарков Сергей Андреевич

Год, число и месяц рождения: 13.01.2001
Место рождения: Амурская обл., г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Тополиная 59

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СО школа №5 города Белогорск"

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 20 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21. – ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО Белогорская Больница, отделение РАО, младший медицинский персонал, средний медицинский персонал.
ГАУЗАО АОКБ, отделение РСЦ неврология, средний медицинский персонал
ГАУЗАО БГКБ, отделение РАО, средний медицинский персонал.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО Белогорская Больница
2 курс – ГАУЗ АО Белогорская Больница
3 курс - ГАУЗ АО Белогорская Больница
4 курс – ГАУЗ АО Белогорская Больница
5 курс – ГАУЗ АО Белогорская Больница

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89145627313

E-mail: 6ecakgt6@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Житкевич Виолетта Олеговна

Год, число и месяц рождения: 12.04.2001
Место рождения: Амурская обл., гор. Благовещенск
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Ленина 213, кв. 36

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021г – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): АОИБ- средний медицинский персонал, Дом ребенка специализированный – средний медицинский персонал.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241423740

E-mail: ViolettZhitkevich@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» __сентябрь_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебный факультет
Фамилия, имя, отчество: Жорж Антон Викторович

Год, число и месяц рождения: 04.11.1996
Место рождения: Хабаровский край, г. Амурск.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 (общежитие 3-4), секция 25, комната 5.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Комсомольский-на-Амуре филиал Хабаровский государственный медицинский колледж имени Г.С. Макарова 2018 год.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Диплом о профессиональной переподготовке №771800462382 г. Москва, ООО «Учебный центр «Академия профессионального развития» 30.12.2020.
Сертификат специалиста №1177181092023 г. Москва ООО «Учебный центр «Академия профессионального развития» 30.12.2020.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): КГБУЗ «Амурская ЦРБ» хирургическое отделение (санитар); КГБУЗ «Городская больница №7» г. Комсомольск-на-Амуре Реанимационно-анестезиологическое отделение (санитар); КГБУЗ «Амурская ЦРБ» Отделение скорой и неотложной медицинской помощи (фельдшер); ГАУЗ АО «БГКБ» урологическое отделение №2 хирургического стационара инфекционного госпиталя (медицинский брат); ГАУЗ АО Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенск (фельдшер).

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Амурская область, г. Благовещенск ГАУЗ «АОКБ»,
2 курс – Хабаровский край, г. Амурск, КГБУЗ «Амурская ЦРБ»
3 курс - Хабаровский край, г. Амурск, КГБУЗ «Амурская ЦРБ»
4 курс – Амурская область, г. Благовещенск, ГАУЗ «БГКБ»
5 курс – Хабаровский край, г. Амурск, КГБУЗ «Амурская ЦРБ»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +7-999-793-45-21

E-mail: azhorzh0411@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«19» сентябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Завьялова Лилия Семеновна

Год, число и месяц рождения: 31.01.2000
Место рождения: Амурская область,г.Райчихинск
Адрес проживания:гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 8 секция, 1 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Гимназия №8 г. Райчихинска. 2016 год,г.Райчихинск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г.Райчихинск, ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”, по письму
2 курс – г.Райчихинск, ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”,по письму
3 курс - г.Райчихинск, ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”,по письму
4 курс – г.Райчихинск, ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”,по письму
5 курс – г.Райчихинск, ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”,по письму

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89638190627

E-mail:griko.com@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
					+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Зеленин Илья Олегович

Год, число и месяц рождения: 30.10.2000
Место рождения: ЕАО, Ленинский район, с. Лазарево
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 3секция 2 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «Гимназия №1», 2018, г. Биробиджан

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница, Медицинский брат палатный, отделение анестезиологии-реанимации.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
2 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
3 курс - г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
4 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ «Областная больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2», ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89241535331

E-mail: akvas.ilay30@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе

«_01_» ноябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Левебное дело
Фамилия, имя, отчество: Зенкин Алексей Алексеевич

Год, число и месяц рождения: 20.11.1997
Место рождения: респ. Бурятия, Селенгинский р-он, с. Тохой
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул Новая д 4 КВ 44

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):
ГАПОУ «Байкальский Базовый Медицинский колледж МЗ РБ»
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):водительские права
Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

- ГАОУЗ АО «БГКБ» отд пульмонологии (ковид) медицинский брат палатный
- ГАОУЗ АО «ОАКБ» отд травматологии и ортопедии медицинский брат палатный
- ГАУЗ АО «БГКБ» отд анестезиологии и реанимации медицинский брат палатный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс -г. Благовещенск ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «БГКБ»
3 курс - г. Благовещенск ГАУЗ АО «БГКБ»
4 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «БГКБ»
5 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «ГП номер 4»

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89148442925

E-mail: idsplash97@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«____» _____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Зырянова Ксения Вячеславовна

Год, число и месяц рождения: 19.04.2000
Место рождения: Респ. Саха (Якутия), Нерюнгринский район, пос. Чульман
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Политехническая 82/4, квартира 53

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ №7 поселка Чульман, в 2018 году

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - поселок Чульман ГБУ РС(Я) Чульманская городская больница
2 курс – поселок Чульман ГБУ РС(Я) Чульманская городская больница
3 курс - поселок Чульман ГБУ РС(Я) Чульманская городская больница
4 курс – г. Благовещенск ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
5 курс – – г. Благовещенск ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89245967936

E-mail: Zubova.e.n63@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
					+

«__20__» _____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Иваняо Павел Витальевич

Год, число и месяц рождения:12.07.96
Место рождения: г. Биробиджан
Адрес проживания: г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ОГПОБУ «БМК», г. Биробиджан, 2018г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права, Аналитик медицинских данных.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): 790700000157 ОГПОБУ «БМК», г. Биробиджан, 2018г.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
БГКБ, Инфекционный госпиталь, отделение анестезиологии и реанимации мед. брат палатный.
АОДКБ, Оториноларингологическое отделение.
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ОГБУЗ «Областная больница»
2 курс – ОГБУЗ «Областная больница»
3 курс – ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» г. Биробиджан
4 курс – ОГБУЗ «Областная больница»
5 курс – ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» г. Биробиджан

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +79140449711

E-mail: pvlivancho@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«22» 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Иуков Родион Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 10.07.2000
Место рождения: Амурская область, город Благовещенск
Адрес проживания: город Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 28, комната 3.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУСОШ Гимназия №1 города Белогорска.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска» медицинский брат выездной бригады

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенс, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +7-914-063-74-31

E-mail: rodion_serg00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с		Направление		Самостоятельное
	учреждением		(отношение) от учреждения		трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

« 20 » _____сентября _____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Капустина Юлия Сергеевна

Год, число и месяц рождения:30.10.2000
Место рождения: Республика Бурятия г. Улан-Удэ
Адрес проживания: г.Благовещенск ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, 6 секция 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Благовещенск Городская больница
2 курс –
3 курс - г.Улан-Удэ ГАУЗ "Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им.Ангапова.»
4 курс –г.Улан-Удэ ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им.Семашко
5 курс – г. Улан-Удэ ГАУЗ "Городская поликлиника № 2"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89836379373

E-mail: Kamilatwo@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__21__» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Карпенкова Полина Николаевна

Год, число и месяц рождения: 18.02.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Калинина 108, кв. 29

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, выдано 29.09.2021 - ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ГАУЗ АО АОДКБ, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да, по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск Клиника кардиохирургрии ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" МЗ РФ, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – г. Благовещенск, ГБУЗ АО ССМП, НПЛЦ "Семейный врач" ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" МЗ РФ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140407427

E-mail: liliya15091999@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Карьева Анна Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 22.09.1999 г.
Место рождения: Сахалинская область, Охинский район, г. Оха
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Зеленая 30, корп.1, 26 кв

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Оха, ГБУЗ «Охинская ЦРБ»
2 курс – г. Оха, ГБУЗ «Охинская ЦРБ»
3 курс - г. Оха, ГБУЗ «Охинская ЦРБ»
4 курс – г. Оха, ГБУЗ «Охинская ЦРБ»
5 курс – г. Оха, ГБУЗ «Охинская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963450898

E-mail: anyutka.kareva.99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» ___сентября___2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Касумова Диана Мухтаровна

Год, число и месяц рождения: 16.09.2000
Место рождения: Амурская область г Шимановск
Адрес проживания:Г Шимановск , ул. Ленина 29 кВ 6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Сертификат «инструктор ВСКС по подготовке добровольцев в области ЧС» г Москва , 2023

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):Фитнес тренер

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - Г Благовещенск, ГАУЗ АО БКГБ,по письму
2 курс –Г Благовещенск, ГАУЗ АО БКГБ,по письму
3 курс - Г Шимановск, ГАУЗ «Шимановская больница»,по письму
4 курс –Г Шимановск, ГАУЗ «Шимановская больница»,по письму
5 курс –Г Шимановск, ГАУЗ «Шимановская больница» СМП,по письму

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89140607810

E-mail:donyakas27@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
					+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Керимова Гюнель Рамизовна

Год, число и месяц рождения: 10.03.2001
Место рождения: Амурская область, г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Игнатьевское шоссе 14/1, кв.23

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г.Благовещенск, школа №13, 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638197636

E-mail: gunelkerimova7@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кертик-оол Аликмаа Доспес-ооловна

Год, число и месяц рождения: 10.11.1996г.
Место рождения: Республика Тыва, Овюрский район, с. Дус-Даг
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, с.3 к.3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения: ГАУЗ АО АОКБ РСЦ кардиологическое отделение для больных с острым ИМ - медицинская сестра палатная; на данный момент: ГБУЗ «дом ребёнка специализированный» - медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск ГАУЗ Амурский областной онкологический диспансер
3 курс – РТ, Овюрский район, с. Хандагайты, ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ»
4 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – РТ, г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 79963863595

E-mail: kertali@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
					+

«_20_» _____сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кикоть Анна Георгиевна

Год, число и месяц рождения: 28.11.2000
Место рождения: РС(Я), г.Нерюнгри, п.Чульман
Адрес проживания: АО г.Благовещенск, уд.Трудовая,д 9, общежитие 3-4 сек. 1,ком.1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
РС(Я) п. Чульман, ГБУ РС (Я) «Чульманская городская больница»- заведующая складом; ГКУ РСЯ «Нерюнгринский центр помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей «Вектор" – младший воспитатель; ГБУ РС(Я) НЦРБ ЧГБ п.Чульман – медицинская сестра участковая поликлиники для взрослых.
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да
Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – РС(Я) п. Чульман, ГБУ РС (Я) «Чульманская городская больница»
2 курс – РС(Я) п. Чульман, ГБУ РС (Я) «Чульманская городская больница»
3 курс - РС(Я) п. Чульман, ГБУ РС (Я) «Чульманская городская больница»
4 курс – ГБУ РС(Я) НЦРБ ЧГБ п.Чульман
5 курс – ГБУ РС(Я) НЦРБ ЧГБ п.Чульман
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89142411405

E-mail: anyutka.kikooot@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20___»_____сентября_____2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ким Родион Вячеславович

Год, число и месяц рождения:04.11.1999
Место рождения: Сахалинская обл. г. Корсаков
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 30 сек. 4 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 – ФГБОУ ВО « Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Корсаков, ГБУЗ Корсаковская ЦРБ
2 курс – г. Корсаков, ГБУЗ Корсаковская ЦРБ
3 курс - г. Корсаков, ГБУЗ Корсаковская ЦРБ
4 курс – г. Корсаков, ГБУЗ Корсаковская ЦРБ
5 курс – г. Корсаков, ГБУЗ Корсаковская ЦРБ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89145824651

E-mail: rodion_kim_99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Кириллин Егор Сергеевич
16.09.1994
Место рождения: Рес Саха (Я) р Оймякон п Томтор
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

1. МБОУ "Томторская СОШ им. Н.М. Заболоцкого" в 2013 Республика Саха (Якутия), Оймяконский район, п. Томтор,
2. ГАПОУ РС (Я) «Якутский медицинский колледж» В 2017 Республика Саха (Якутия) г.Якутск, ул.Лермонтова, дом 40

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): - ГАПОУ РС (Я) «Якутский медицинский колледж» В 2017 Диплом специальность Сестринская дела

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

1) Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГАУ РС(Я) «Медицинский центр г.Якутска мед брат 2017 - 2018
2) Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГБУ РС(Я) «РБ№2-ЦЭМП» мед брат 2018
3) Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГАУ РС (Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е. Николаева» мед брат2020
4) Амурская обл г Благовещенск ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск мед брат 2021- 2023
5) Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГАУ РС(Я) «Медицинский центр г.Якутска мед брат2023
6) Амурская обл г Благовещенск ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск мед брат на данный момент

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):

1 курс - Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГАУ РС (Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е. Николаева»
2 курс – Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГАУ РС (Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е. Николаева»
3 курс - Республика Саха (Якутия) г.Якутск ГАУ РС (Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е. Николаева»
4 курс – Оймяконский район, п. Томтор, ГБУ РС (Я) "Томторская Участковая Больница
5 курс – Оймяконский район, п. Томтор, ГБУ РС (Я) "Томторская Участковая Больница

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79991749187

E-mail: ykt161994@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) Целевой договор с министерством здравоохранения г. Якутска		(№ письма, заявки)		Да это так

			Призыв в ряды ВС РФ -		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Климова Арина Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 24.08.1993
Место рождения: Кемеровская область, г. Новокузнецк
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Артиллерийская 20, кв. 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, массажист

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Диплом о профессиональной подготовке №0317 по образовательной программе «Массаж и SPA-технологии» выдан ЧОУ ДПО Учебный центр «Образование и Карьера», г. Благовещенск Амурская обл. от 25.09.2018.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО "Дом ребенка специализированный" медицинская сестра палатная с 17.01.2022 по настоящее время.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Улан-Удэ, ГБУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» МЗ Республики Бурятия
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89244457029

E-mail: lubimova.arina@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» _____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Козлова Алина Андреевна

Год, число и месяц рождения: 22.01.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Игнатьевское шоссе 3, кв. 38

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ , водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова
2 курс – ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова
3 курс - ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова
4 курс – ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова
5 курс – ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова,
Взрослая поликлиника ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-961-950-60-78

E-mail: alinakozlova200@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Козлова Вероника Александровна

Год, число и месяц рождения: 24.03.2020
Место рождения: Амурская обл., Бурейский р-н, поселок Новобурейский
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 6 секция 1 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 - ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Тындинская больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Тындинская больница»
4 курс – ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – ГАУЗ АО «Тындинская больница»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89140412736

E-mail: vero.degasyuk@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» __сентября__2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Копосов Юрий Юрьевич

Год, число и месяц рождения: 04.08.1999
Место рождения: Амурская обл., г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ш. Игнатьевское д.11, кв. 22

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Гимназия №1" 2017, г. Белогорск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 20 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 - ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО “Белогорская больница”
2 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО “Белогорская больница”
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО “АОКБ”
4 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО “Белогорская больница”
5 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО “Белогорская больница”

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89143919453

E-mail: koposov.yura99@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников) да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Корж Ольга Алексеевна

Год, число и месяц рождения: 27.07.2000 г.
Место рождения: Сахалинская обл., Томаринский р-н, г.Томари
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Островского дом 65, кв.43

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения Сахалинская обл., г. Томари, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ» - процедурная медсестра. На данный момент ГАУЗ АО "БЛАГОВЕЩЕНСКАЯ ГКБ" – палатная медсестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Томари, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»
2 курс – г. Томари, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»
3 курс - г. Томари, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»
4 курс – г. Томари, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»
5 курс – г. Томари, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140888761

E-mail: olga.korzh.65@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) Договор №11/18 о целевом обучении, заключен с ГБУЗ «Томаринская ЦРБ» и Министерством Здравоохранения Сахалинской области.		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
					+

«__20__» __сентября___2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Крячек Данил Алексеевич

Год, число и месяц рождения:24.09.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Партизанская 22

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» гематологическое отделение, гастроэнтерологическое отделение-мед брат, ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск, Мед.бра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3"
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск, Офис врача общей практики ГАУЗ АО "Городская поликлиника №1”

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8 996 384 97 99

E-mail: dan.00kryachek@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«20» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ксенофонтова Марина Анатольевна

Год, число и месяц рождения:23.05.2000
Место рождения: гор.Чехов Холмский район Сахалинская область
Адрес проживания: ул. Трудовая, общежитие 3-4, 32 секция 2 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):Сах.обл. г.Южно-Сахалинск, средняя школа 3 им. Героя России Сергея Ромашина

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г.Южно-Сахалинск ГБУЗ СОКБ
2 курс – г.Южно-Сахалинск ГБУЗ "Южно-Сахалинская городская больница" им. Ф.С. Анкудинова.
3 курс - г.Южно-Сахалинск ГБУЗ "Южно-Сахалинская городская больница" им. Ф.С. Анкудинова.
4 курс – г.Южно-Сахалинск ГБУЗ "Южно-Сахалинская городская больница" им. Ф.С. Анкудинова;
ГБУЗ СОКБ
5 курс – г.Южно-Сахалинск ГБУЗ центральная поликлиника;
ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89246848406

E-mail:m_ksenofontova@icloud.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20»сентября 2024г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кудинова Полина Витальевна

Год, число и месяц рождения: 06.04.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл.
Адрес проживания: Трудовая 25, кв.49

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): -

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): -

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи – 29.09.2021г. – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ «Клиника кардиохирургии» – медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – БГКБ, г. Благовещенск, Амурская обл.; ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»; ГАУЗ АО АОКБ «Областной перинатальный центр
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1», ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89145985581

E-mail: pkudinova025@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кузько Анна Романовна

Год, число и месяц рождения: 20.03.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Северная 149, кв.5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, выдано 29.09.2021 - ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОКБ, патологоанатомическое отделение, санитар

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да, по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" МЗ РФ, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – г. Благовещенск, ГБУЗ АО ССМП, НПЛЦ "Семейный врач" ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" МЗ РФ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145776788

E-mail: anya.kuzko.111@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» ___сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кузьмина Анастасия Игоревна

Год, число и месяц рождения: 20.09.2000 г.
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Кантемирова 21/1, кв.5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, выдано 29.09.2021 - ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ, отделение травматологии и ортопедии, санитарка. ГАУЗ АО БГКБ, пульмонологическое отделение, санитарка. ГАУЗ АО БГКБ, пульмонологическое отделение инфекционного госпиталя терапевтического корпуса, санитарка. ГАУЗ АО БГКБ, отделение травматологии и ортопедии инфекционного госпиталя хирургического корпуса, медицинская сестра. ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная больница» 5 отделение, медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):

1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" МЗ РФ, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – г. Благовещенск, ГБУЗ АО ССМП, НПЛЦ "Семейный врач" ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" МЗ РФ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145756369
E-mail: anastasiya_kuzmin@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да
Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кузьмичева Ирина Владимировна
Год, число и месяц рождения: 12.06.1994
Место рождения: Амурская область, г. Завитинск
Адрес проживания: Игнатьевское шоссе 12/3, кв 400

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №5 г. Завитинск 2001-2012. «Амурский медицинский колледж» г. Благовещенск 2015-2018.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): «Амурский медицинский колледж» г. Благовещенск «Сестренское дело» 2015-2018.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Свидетельство об аккредитации специалиста «Сестринское дело»

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра палатная хирургического отделения, Амурская областная клиническая больница, г. Благовещенск 03.10.2021-

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ЦРБ г.Завитинск
2 курс – ЦРБ г. Завитинск
3 курс - ЦРБ г. Завитинск
4 курс – АОКБ г. Благовещенск
5 курс – Городская поликлиника №2 г. Благовещенск

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89963867804

E-mail: ira.sayapina.2018@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
			(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество: Кукушкин Александр Юрьевич

Год, число и месяц рождения: 18.08.2000
Место рождения: г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, д. 9, сек. 29, к. 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее полное

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): с 14.07.23 по 31.07.23 медицинский брат палатный, с 01.08.23 по 26.08.23 медицинский брат процедурный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ СО «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»
2 курс – ГБУЗ СО «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»
3 курс - ГБУЗ СО «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»
4 курс – ГБУЗ СО «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»; ГБУЗ СО «Сахалинская областная клиническая больница»
5 курс – ГБУЗ СО «Центральная поликлиника г. Южно-Сахалинска»; ГБУЗ «Центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф Сахалинской области»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89248887200

E-mail: sasha.kukushkin.00@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

« 20 » сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кускова Екатерина Андреевна

Год, число и месяц рождения: 05.03.2001
Место рождения: Амурская обл Серышевский р-н п Серышево
Адрес проживания: Амурская обл г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ с. Большая Сазанка, 2018г, Амурская обл Серышевский р-н с. Большая Сазанка

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021г

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АОКБ» медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО «Серышевская больница»
2 курс – ГБУЗ АО «Серышевская больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Серышевская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Серышевская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145667658

E-mail: katkus5301@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__22__» 09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кучерук Ксения Романовна

Год, число и месяц рождения: 08.08.1997 г
Место рождения: г. Краснотурьинск, Свердловская область
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул Трудовая д 9, общежитие 3-4, 32 секция, 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Свердловский областной медицинский колледж г Екатеринбург, год окончания: 2017

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра ГАУЗ АО АОКБ гинекологическое отделение в настоящий момент

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ СО ГКБ1 г. Краснотурьинск Свердловская обл.
2 курс – ГАУЗ СО ГКБ1 г. Краснотурьинск Свердловская обл.
3 курс – ЧУЗ РЖД МЕДИЦИНА г Уссурийск
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ г Благовещенск
5 курс – ГАУЗ АО АОКБ г Благовещенск

Семейное положение: Замужем
Контактный телефон: +79145826539

E-mail: Senichka0897@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кушнарев Фёдор Михайлович

Год, число и месяц рождения: 29.09.1992
Место рождения: Амурская область ,Тамбовский район , с.Тамбовка
Адрес проживания: с. Чигири, ул. Василенко 1/3, кв 14

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурский медицинский колледж, специальность « Лабораторная диагностика», 2012 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): да

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Амурская областная клиническая больница, медицинская сестра приёмного отделения; медицинский техник Клинико-диагностической лаборатории

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс – – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс - – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8-914-062-65-35

E-mail: kushnarev_1992a@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_21___» ____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кычкин Хрисанф Николаевич

Год, число и месяц рождения: 25.07.2000
Место рождения: РС(Я) гор. Якутск
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 2секция 4 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) республиканская больница №1-НЦМ
2 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) республиканская больница №1-НЦМ
3 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) республиканская больница №1-НЦМ
4 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) республиканская больница №1-НЦМ
5 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) республиканская больница №1-НЦМ,
ГБУ РС(Я) “Станция скорой медицинской помощи”

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89142289477

E-mail: kychkin.khrisanf@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) Целевой договор с министерством здравоохранения г. Якутска		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» ___сентябрь_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Лазарев Максим Игоревич

Год, число и месяц рождения: 12.04.96
Место рождения: Амур обл.Бурейский ра-н, пос Талакан
Адрес проживания: с Чигири Василенко 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г Благовещенск АМК окончание в 2017 году

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): с 2015 года Амурская областная психиатрическая больница (санитар)
С 2017 года ГАУЗ АО БГКБ отд РАО (палатный медицинский брат)
С 2023 года Клиника кардиохирургии АГМА отд РАО (палатный медицинский брат)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Г Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – Г Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
3 курс – Г Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – Г Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – Г Благовещенск ГАУЗ АО АОКБ

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89243447697

E-mail:maxthebest_007@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» Сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебный факультет
Фамилия, имя, отчество: Лепин Владислав Вадимович

Год, число и месяц рождения: 25.10.2000
Место рождения: Амурская обл. г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск ул. Краснофлотская 77 кв 19

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО “БГКБ” Медицинский брат палатный. Пульмонологическое отделение

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - Г ХОЛМСК, ГБУЗ ХОЛМСКАЯ ЦРБ
2 курс - Г ХОЛМСК, ГБУЗ ХОЛМСКАЯ ЦРБ
3 курс - Г ХОЛМСК, ГБУЗ ХОЛМСКАЯ ЦРБ
4 курс - Г.БЛАГОВЕЩЕНСК. ГАУЗ АО “Амурская областная клиническая больница”
5 курс - Г.БЛАГОВЕЩЕНСК. ГАУЗ АО “Амурская областная клиническая больница”

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89145709410

E-mail: lepi.v@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«19» Сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Лошакова Ангелина Михайловна

Год, число и месяц рождения: 08.01.2001
Место рождения: Амурская область, город Белогорск
Адрес проживания: город Благовещенск, ул. Октябрьская 111, кв. 64

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
2 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
3 курс - г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140431395

E-mail: loshakova-2001@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора б/н 2018 г.) целевик		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Лукасевич Ольга Александровна

Год, число и месяц рождения: 21.07.2000
Место рождения:
г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, сек. 3, комната 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Белогорск, МОАУ школа №10

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 г. – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Филиал «Больница» ФКУЗ МСЧ-28 ФСИН России – медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
2 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
3 курс - г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145790855

E-mail: lukasikboss@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	ГАУЗ АО «Белогорская больница»		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

« 20» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Лялина Анастасия Александровна

Год, число и месяц рождения: 05.02.2000
Место рождения: ЕАО, г. Биробиджан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Шимановского д.80, кв.18

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22-допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21- ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - с. Ленинское, ОГБУЗ"Ленинская ЦРБ"
2 курс –с. Ленинское, ОГБУЗ"Ленинская ЦРБ"
3 курс - с. Ленинское, ОГБУЗ"Ленинская ЦРБ"
4 курс –с. Ленинское, ОГБУЗ"Ленинская ЦРБ"
5 курс –с. Ленинское, ОГБУЗ"Ленинская ЦРБ"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140601679

E-mail: anastasiialialina00@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ляховская Татьяна Олеговна

Год, число и месяц рождения: 22.09.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Тополиная 59

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Гимназия №1 города Белогорск"

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 20 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21. – ФГБОУ ВО "Амурская ГМА" Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУ СО "Усть-Ивановский психоневрологический интернат", средний медицинский персонал.
ГАУЗ АО Белогорская Больница, отделение РАО, средний медицинский персонал.
ГАУЗ БГКБ, отделение РАО, средний медицинский персонал.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО Белогорская Больница
2 курс – ГАУЗ АО Белогорская Больница
3 курс - ГАУЗ АО Белогорская Больница
4 курс – ГАУЗ АО Белогорская Больница
5 курс – ГАУЗ АО Белогорская Больница

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89143908594

E-mail: tanya_belieber50@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Макацария Анна Гияевна

Год, число и месяц рождения: 07.03.2001
Место рождения: Сахалинская обл.город Южно-Сахалинск
Адрес проживания: гор.Благовещенск ул.Трудовая 9,общежитие 3-4,30 секция,комната 6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» поликлиническое отделение,медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Корсаков ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
2 курс – г.Корсаков ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
3 курс - г.Корсаков ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
4 курс – г.Корсаков ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
5 курс – г.Корсаков ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89242883120

E-mail:makatsariya2015@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение:ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Малеваная Анастасия Семеновна

Год, число и месяц рождения:05.04.2000
Место рождения: Амурская обл., г.Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл,г.Благовещенск, ул.Артиллерийская 31,кв.52

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22-допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи-29.09.21-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3курс - г.Благовещенск, ГБУЗ АО «Городская поликлиника№2»
4 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г.Благовещенск, ГБУЗ АО «Городская поликлиника№2»

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89098945655

E-mail: malevanaa74@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) БН от 25.06.2018		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20»сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мамедов Раиг Ровшан Оглы

Год, число и месяц рождения: 04.10.1995
Место рождения: г.Шуя Ивановская область
Адрес проживания: г.Благовещенск, Политехническая 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГАУЗ АО ПОО Амурский медицинский колледж, 2018

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ГБУЗ АО Стоматологическая поликлиника г.Благовещенска, зубной техник с 2018 и по настоящее время.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):да/по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО БГКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО ГП 1

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79140422666

E-mail:raiq130@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«___20_» _____сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Маньков Данил Александрович

Год, число и месяц рождения: 30.07.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул.Трудовая 9, секция 1, комната 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОДКБ палата реанимации и интенсивной терапии центра анестезиологии и реанимации, медицинский брат палатный; ГАУЗ АО АОДКБ уроандрологический центр, медицинский брат палатный.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО АОКБ Врачебная амбулатория с.Грибское.
2 курс – ГАУЗ АОО
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ Врачебная амбулатория с Грибское
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО АОКБ Врачебная амбулатория с Грибское

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89638067355

E-mail: mankov.00@list.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» ___сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Марьина Кристина Станиславовна

Год, число и месяц рождения: 25.04.2000
Место рождения: Сахалинская обл., г.Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая, общежитие 3-4,
3 секция 5 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Невельск, ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
2 курс – г. Невельск, ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
3 курс - г. Невельск, ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
4 курс – г. Невельск, ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
5 курс – г. Невельск, ГБУЗ «Невельская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146078102

E-mail: kristina.marina.00@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Махмудова Ариза Мубариз кызы

Год, число и месяц рождения: 2000.08.22
Место рождения: Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Игнатьевское шоссе 12/3, кв.169

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ с. Максимовка имени Станислава Брянкина, 2018, Амурская область, Октябрьский район, с.Максимовка.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», отделение анестезиологии - реанимации Регионального сосудистого центра ЦАР, палатная медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – Фельдшерско-акушерский пункт в с Максимовка государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области "Октябрьская больница"
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России; ГБУЗ АО "ССМП Г. БЛАГОВЕЩЕНСКА".

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146197832

E-mail: arizaprincess2000@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» ___сентября__ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Маценко Лев Вячеславович

Год, число и месяц рождения: 23.12.1999
Место рождения: Хабаровский край г Комсомольск-на-Амуре
Адрес проживания: ул Трудовая 9, 1секц 3к

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): **МОУ СОШ 5** г. **Комсомольск-на-амуре 2018**

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Санитар Ковидного госпиталя Благовещенская городская клиническая больница №1 2020г
медбрат Ковидного госпиталя Благовещенская городская клиническая больница №1 2021г, 2022г

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - **Городская больница** №7 г.**Комсомольск-на-Амуре**
2 курс – **Городская больница** №7 г.**Комсомольск-на-Амуре**
3 курс - **Городская больница** №7 г.**Комсомольск-на-Амуре**
4 курс – **Городская больница** №7 г.**Комсомольск-на-Амуре**
5 курс – **Городская больница** №7 г.**Комсомольск-на-Амуре и Станция скорой** медицинской **помощи** г. **Комсомольска-на-Амуре**"

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89142138285

E-mail: leva.m.1999@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	+		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ +		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» _сентября__ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мачехин Константин Александрович

Год, число и месяц рождения: 09.12.1999г
Место рождения: Амурская обл., Ивановский р-н, с. Константиноградовка, ул. Ветеранов, д.111
Адрес проживания:
г.Благовещенск, ул. Институтская, д. 30/4, кв. 51, ком. 3
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Лицей №11» 2016г. г. Благовещенск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительское удостоверение категории Б.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 20 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 03.11.2020 - ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинский брат палатный отделения РАО ГБУЗ «Благовещенская ГКБ»
Санитар отдела СМЭ трупов ГБУЗ «Амурское Бюро Судебно-Медицинской экспертизы»

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск. ГБУЗ «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – г. Благовещенск. ГБУЗ «Амурская областная клиническая больница»
3 курс - г. Благовещенск. ГБУЗ «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск. ГБУЗ «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89244476715

E-mail:kot_99_11@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мезендинова Элина Раминовна

Год, число и месяц рождения: 07.10.1998 год.
Место рождения Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул.Фрунзе 58 кв.26

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» специальность «Сестринское дело» 2018 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права категория В, тренер- инструктор групповых программ (сертификат).

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения и на данный момент: ФКУЗ МСЧ МВД Россиий по Амурской области, должность-медицинская сестра палатная с 2018-2019 год, с 2019 года и по настоящее время ГАУЗ АО АООД отделение онкогинекологии, должность-медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс ГУЗ АО «БГКБ»
2 курс ГАУЗ АО «АООД»
3 курс – ГАУЗ АО «АООД»
4 курс – ГАУЗ АО « БГКБ», ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» Родильный дом.
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФБГОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ,ГАУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: замужем, есть ребенок.
Контактный телефон: 8 914 563 69 53

E-mail: in_one_sample@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки) +		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Онкология
Фамилия, имя, отчество: Мешалкина Мария Андреевна

Год, число и месяц рождения: 2000.08.14
Место рождения: Камчатский край
Адрес проживания: г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи29.09.2021- ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – п. Сокоч «ГБУЗ КК ЕРБ»
2 курс – п. Сокоч «ГБУЗ КК ЕРБ»
3 курс - п. Сокоч «ГБУЗ КК ЕРБ»
4 курс – г. Елизово «ГБУЗ КК ЕРБ»
5 курс – г. Елизово «ГБУЗ КК ЕРБ»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89140602469

E-mail: meshalkinamaria@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ 4)		(№ от 13.07.2023г онкологический диспансер)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_22__» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Монгуш Айсуу Павловна
Год, число и месяц рождения: 07.08.1996 г.
Место рождения: Республика Тыва г. Ак-Довурак
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 8, комната 4.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГБПОУ РТ «Республиканский медицинский колледж». Республика Тыва г. Кызыл, 2018 год.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница № 1, травматологическое отделение, процедурная м/с

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):

1 курс - г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница № 1
2 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница № 1
3 курс - г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница № 1
4 курс – г. Ак-Довурак ГБУЗ РТ "Барун-Хемчикский ММЦ"
5 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ Ресбольница № 1, ГБУЗ РТ «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89232653924

E-mail: ajsuumon7@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Монгуш Намзырай Александрович

Год, число и месяц рождения:13.02.2001 года рождения
Место рождения: Республика Тыва город Чадан
Адрес проживания: Благовещенск улица Кузнечная 99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПАЛАТНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ДА

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г Кызыл ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"

2 курс - г Кызыл ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"

3 курс - с Сарыг-Сеп ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ»
4 курс – г Кызыл ГБУЗ РТ «Ресбольница 1»
5 курс – Кызыл ГБУЗ РТ «Ресбольница 1»

Семейное положение: Женат
Контактный телефон: +79146166694

E-mail:Mingus.namzyraialex@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество: Монгуш Сырга Мироновна

Год, число и месяц рождения:24.04.1993
Место рождения: Респ.Тыва,г.Кызыл
Адрес проживания: Г.Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГБПОУ РТ"РМК" 2015

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ГБУЗ РТ "Ресбольница 1",медсестра,с октября 2015 по август 2018

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"
2 курс – ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"
3 курс - ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"
4 курс – ГБУЗ РТ "Ресбольница 1",ГБУЗ РТ "Перинатальный центр"
5 курс – ГБУЗ РТ "РЦ СМП и МК", ГБУЗ РТ "Республиканский консультативно-диагностический центр"

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89133565286

E-mail:

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Морозов Дмитрий Вячеславович

Год, число и месяц рождения: 13.09.1995
Место рождения: Респ. Казахстан., СКО., г. Петропавловск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, 20 сек. 3 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): БМК, г. Биробиджан, 2017 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): АО ГКБ пульмонологическое отделение инфекционного госпиталя – мед. брат, стоматология «Денталия» - ассистент стоматолога, БССМП – мед. брат выездной бригады.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан
2 курс – ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан
3 курс - ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан
4 курс – ОГБУЗ «Областная больница» г. Биробиджан
5 курс – ОГБУЗ «Областная поликлиника» г. Биробиджан

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89638173176

E-mail: morozov950913b36a23@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебник
Фамилия, имя, отчество: Морозова Александра Андреевна

Год, число и месяц рождения: 05.11.2000
Место рождения: Амурская область, г. Свободный
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ Магдагачинская СОШ № 3

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
2 курс – ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
5 курс – ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143833591

E-mail: aleksandra.morozova00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_22_» сентябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Москаленко Юлия Николаевна

Год, число и месяц рождения: 27.06.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Студенческая 35, кв.127

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Школа №13 г. Благовещенска», 2018, г. Благовещенск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях , дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ООО «ЭДДА», мерчендайзер

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89145661670

E-mail: yulya1450@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мун Максим Эдуардович

Год, число и месяц рождения: 15.06.1997г.
Место рождения: Сахалинская обл., г. Холмск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 20 секция, 5 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, Благовещенская городская клиническая больница
2 курс – г. Холмск, ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
3 курс - г. Холмск, ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
4 курс – г. Холмск, ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
5 курс – г. Холмск, ГБУЗ «Холмская ЦРБ»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89140601573

E-mail: mun_max@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мурский Павел Алексеевич

Год, число и месяц рождения: 01.11.1999
Место рождения: Сахалинская область, город Корсаков
Адрес проживания: Амурская область, город Благовещенск, улица Трудовая 9 секция 30 комната 4.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22 Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, 29.09.21г ФГБУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Сахалинская область Корсаковская ЦРБ Хирургическое отделение - санитар , РАО – младший медицинский брат ; Сахалинская областная клиническая больница, нейрохирургическое отделение – медицинский брат. Амурская область, город Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ хирургическое отделение – медицинский брат.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет.

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Сахалинская область, Корсаковская ЦРБ
2 курс – Сахалинская область, Корсаковская ЦРБ
3 курс - Сахалинская область, Корсаковская ЦРБ
4 курс – Сахалинская область, Корсаковская ЦРБ
5 курс – Сахалинская область, Корсаковская ЦРБ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89246849730

E-mail: pamura99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки) +		

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мусиенко Наталья Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 12.07.2000
Место рождения: Амурская обл., г.Свободный
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения г.Свободный, Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России хирургическое отделение (санитарка опер.блока); г.Свободный, Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России хирургическое отделение (палатная медсестра). На данный момент ГАУЗ АО «БГКБ» хирургическое отделение (палатная медсестра)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1курс - Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
2курс – Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
3курс - Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
4 курс – Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
5 курс – Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России, ГБУЗ АО «Свободненская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143863921

E-mail:natasha.mysienko@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) Договор о целевом обучении заключен с ГБУЗ АО «Свободненская больница» и Министерством Здравоохранения Амурской области.		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мухутдинова Дарья Александровна

Год, число и месяц рождения: 10.10.2000
Место рождения: Амурская обл., Тамбовский р-н., с. Жариково, ул. Шоссейная д 84 кв. 1
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Первомайская д 49 кв. 99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО «Тамбовская больница» (ФАП с.Жариково)
2 курс – ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Тамбовская больница»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89638100716

E-mail: darabogdanova017@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Наксыл Шуру Аркадьевна

Год, число и месяц рождения: 01.09.1996
Место рождения: Респ. Тыва, гор. Кызыл
Адрес проживания: гор. Благовещенск
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГБПОУ РТ "Кызылский ТТ", 2015, г. Кызыл

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Кызыл, ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"
2 курс – г. Кызыл, ГБУЗ "Ресонкодиспансер"
3 курс - г. Кызыл, ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"
4 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"
5 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ "Ресбольница 1"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79964608823

E-mail: shurunaksyl@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебный
Фамилия, имя, отчество: Намдакова Виктория Цыреновна

Год, число и месяц рождения:24.01.2001
Место рождения: Читинская область Агинский район с.Цокто-Хангил
Адрес проживания: г.Благовещенск ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 29 комната 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РКБ им. Семашко»
2 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РКБ им. Семашко»
3 курс - с. Мухоршибирь ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»
4 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «РКБ им. Семашко»
5 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146172287

E-mail:vika.namdakova01@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

20 сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Нерух Наталья Сергеевна

Год, число и месяц рождения:07.08.2000
Место рождения: Амурская область г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 27 комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
07.06.22 по 22.07.22 медицинская сестра, отделение скорой медицинской помощи г.Белогорск

С 10.09.22 по 17.10.22
С 21.03.23 по 04.05.2023
С 10.07.23 -
Медицинская сестра палатная (постовая).
Блок реанимации и интенсивной терапии для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичное сосудистое отделение) ГАУЗ АО БГКБ г.Благовещенск

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО «Белогорская больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89294789400

E-mail: nneruh37@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество:

Год, число и месяц рождения:17.12.2000
Место рождения: респ.Тыва г.Кызыл
Адрес проживания: г Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):м/б РАО1

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - рес больница 1 г.Кызыл
2 курс – рес больница 1 Г.Кызыл
3 курс - рес больница 1 Г.кызыл
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – рес больница 1 г. Кызыл

Семейное положение:не женат
Контактный телефон: 89244410017

E-mail:Nikon666333@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Новгородова Анна Семеновна

Год, число и месяц рождения: 2000г. 15 февраля
Место рождения: Республика Саха (Якутия) г. Якутск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, секция 2 комната2
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Ленск Ленская ЦРБ
2 курс – г. Ленск Ленская ЦРБ
3 курс - г. Ленск Ленская ЦРБ
4 курс – г. Ленск Ленская ЦРБ
5 курс – г. Ленск Ленская ЦРБ

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89638475454

E-mail: sivzeva15@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) БГЩ-18-11		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20» сентября _____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ооржак Алина Урановна

Год, число и месяц рождения: 21.03.2001
Место рождения: Республика Тыва, г. Ак-Довурак
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 8/4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №12, в 2018г, Республика Тыва, г. Кызыл

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Инфекционный госпиталь на базе ГАУЗ АО «БГКБ» - санитар, ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» г. Кызыл – процедурная медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – пгт. Каа-Хем, ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ»
2 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
3 курс - г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
4 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», ГБУЗ РТ «Перинатальный центр РТ»
5 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», ГБУЗ РТ «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89991665898

E-mail: alinaoorzhak.03@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ооржак Айгуль Монгун-ооловна

Год, число и месяц рождения: 07.03.2000
Место рождения: г. Кызыл, Республика Тыва;
Адрес проживания: г. Благовещенск, Ул. Трудовая, д. 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Лицей 15» г. Кызыл

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): есть водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ РТ «Ресбольница 1» г. Кызыл
2 курс – ГБУЗ РТ «Ресбольница 1» г. Кызыл
3 курс - ГБУЗ РТ «Ресбольница 1» г. Кызыл
4 курс – ГБУЗ РТ «Ресбольница 1» г. Кызыл
5 курс – ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» г. Кызыл

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140453746

E-mail: a1guly.oorzhak@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«____» _____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение:ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество: Ооржак Сайзана Октябрьовна

Год, число и месяц рождения: 18.05.1996
Место рождения: Республика Тыва, Барун-Хемчикский район, с.Кызыл-Мажалык
Адрес проживания: Благовещенск, ул Трудова 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МПСИ ХГУ им Н.Ф Катанова

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, 29.09.21г ФГБУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1курс – Барун-Хемчикский ММЦ
2курс – Барун-Хемчикский ММЦ
3курс - Барун-Хемчикский ММЦ
4 курс – Барун-Хемчикский ММЦ
5 курс – Барун-Хемчикский ММЦ

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89963380326

E-mail: saryglar_s@list.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__»_____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ооржак Чодураа Анатольевна

Год, число и месяц рождения:23.02.1996
Место рождения: г.Ак-Довурак, Республики Тыва
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Кузнечная 99, 405-1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Средняя Общеобразовательная Школа #3, 2013г в г.Ак-Довураке Республики Тыва

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права с 2014г

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
с 04.11.2020 по 07.12.2021 мед.сестра урологического отделения хирургического стационара ГАУЗ АО "Благовещенская ГКБ"

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО "БГКБ"
2 курс – ГБУЗ РТ "Барун-Хемчикский ММЦ"
3 курс - ГБУЗ РТ "Барун-Хемчикский ММЦ"
4 курс – ГБУЗ РТ "Барун-Хемчикский ММЦ"
5 курс – ГБУЗ РТ "Барун-Хемчикский ММЦ"

Семейное положение:замужем
Контактный телефон: +79963867717

E-mail:Chodurum777@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«____» _____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ооржак Эртине Шолбан-оолович

Год, число и месяц рождения:1996год 12 января
Место рождения: с. Саглы
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Кузнечная 99 сек 32

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):
Кяхтинский медицинский колледж г. Кяхта 2011-2015г
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
До поступления в ВУЗ: Каа-Хемская ЦКБ медицинский брат анестезист
Городская поликлиника города Кызыл медицинский брат врача оториноларинголога.
В момент обучения ГАУЗ АО БГКБ Ковидный госпиталь.,хирургический корпус отделение урологии медицинский брат палатный
В данный момент ГАУЗ АО АОКБ отделение РСЦ неврология медицинский брат палатный
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс –ГБУЗ РТ КАА-ХЕМСКАЯ ЦКБ с. Сарыг-Сеп
2 курс –ГБУЗ РТ КАА-ХЕМСКАЯ ЦКБ с. Сарыг-Сеп
3 курс -ГБУЗ РТ КАА-ХЕМСКАЯ ЦКБ с. Сарыг-Сеп
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ г Благовещенск
5 курс –ГБУЗ РТ КАА-ХЕМСКАЯ ЦКБ с. Сарыг-Сеп
Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89140473695

E-mail:bnaadyn@qmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ Служил МО РФ 2015-2016г		Продолжение обучения в ВУЗе

«20_» _сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Осипова Екатерина Андреевна

Год, число и месяц рождения:30.11.1999
Место рождения: Амурская область город Благовещенск
Адрес проживания: Благовещенск ул. Студенческая 28 кВ 21

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ №12

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): НПЛЦ «Семейный врач» Амурская ГМА Минздрава РФ, медицинская сестра терапевтического отделения

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО БГКБ г. Благовещенск
2 курс – ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ АОДКБ г. Благовещенск
4 курс – ГБУЗ АОКБ г. Благовещенск
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» Амурская ГМА Минздрава РФ, ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 7 924 447-99-89

E-mail: osipova1999kuzya@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20__» _сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Павлова Ньургуйаана Еремеевна

Год, число и месяц рождения: 29.12.2000 г.
Место рождения: Республика Саха (Якутия), Верхневилюйский улус, с.Верхневилюйск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая, д.9, с.6, к.4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУ РС(Я) Республиканская больница №1-Национальный центр медицины, г.Якутск
2 курс – ГАУ РС(Я) Республиканская больница №1-Национальный центр медицины, г.Якутск
3 курс - ГАУ РС(Я) Республиканская больница №1-Национальный центр медицины, г.Якутск
4 курс – ГАУ РС(Я) Республиканская больница №1-Национальный центр медицины, г.Якутск
5 курс – ГБУ РС(Я) Ленская районная центральная больница, г.Ленск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79644220088

E-mail: pavlovane2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) №БГЩ-18-7 Заключен с Министерством Здравоохранения Республики Саха (Якутия)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Павлова Татьяна Васильевна

Год, число и месяц рождения: 30.03. 1999г.р
Место рождения: Амурская область, пгт.Углегорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября 106/1, кв. 100

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): г. Свободный, ГБУЗ АО «Свободненская больница»- санитарка
Г. Мурманск, ГОБУЗ «МОКБ имени П.А.Баяндина» - санитарка, медсестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО БГКБ
2 курс – ГБУЗ АО «Свободненская больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Свободненская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс –г. Свободный, «Свободненская городская поликлиника» ,СМП г.Благовещенск

Семейное положение: замужем
Контактный телефон:89140602500

E-mail:my@pavlovatyt1.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) + ГОБУЗ «Областное Мурманское бюро СМЭ»		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Панова Алина Александровна

Год, число и месяц рождения: 04/02/2000
Место рождения: г.Благовещенск
Адрес проживания: ул.Зейская, 283, кв.21

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): N 22 -допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи-29.09.21-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО «БГКБ»
2 курс – ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140609074

E-mail: panovaalina10@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пельменёва Дарья Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 15.02.2001
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл, Благовещенский о-н, с.Владимировка, ул. Владимировская 16

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АОКБ г. Благовещенска отделение для больных с острым инфарктом миокарда БИТ , медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г.Благовещенск, ГБУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ», ГБУЗ АО «АООД»
3 курс - г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника No3», ГБУЗ АО ССМП

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143883850

E-mail: dsshapelmeneva@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20
» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пендюр Анна Николаевна

Год, число и месяц рождения: 14.06.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, д 9, общежитие 3-4 секция 31, комната 2.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО Ивановская больница
2 курс – ГАУЗ АО Ивановская больница
3 курс - ГАУЗ АО Ивановская больница
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск
5 курс – ГАУЗ АО Ивановская больница

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145618802

E-mail: pendyur_00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пендюр Валентина Николаевна

Год, число и месяц рождения: 14.06.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, д 9, общежитие 3-4 секция 31, комната 2.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО Ивановская больница
2 курс – ГАУЗ АО Ивановская больница
3 курс - ГАУЗ АО Ивановская больница
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск
5 курс – ГАУЗ АО Ивановская больница

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145619071

E-mail: pendyur.2000@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Перевицкая Яна Юрьевна

Год, число и месяц рождения: 12.09.1996
Место рождения: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск ул. Трудовая 9 секция 30, комната 6;

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Камчатского края «Камчатский медицинский колледж», специальность: «Сестринское дело» 2012 - 2016 год, г. Петропавловск – Камчатский;

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): -

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): сертификат специалиста о допуске к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности по специальности «сестринское дело» от 25.12.2020 года протокол №СНМО1583-61/20 – Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Сибирский институт непрерывного медицинского образования»

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): **08.10.2014 год** – г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – санитарка в неврологическом отделении, с 01.08.2015 г. в ОНК РСЦ - санитарка;
01.09.2016 год - г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – медицинская сестра палатная в ОНК РСЦ;
02.01.2017 год – 20.10.2018 г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – процедурная медсестра в отделении эндоскопии;
01.07.2019 год – 31.07.2019 г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – процедурная медсестра в отделении эндоскопии;
02.06.2020 – 26.08.2020 год - г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская больница №2» медсестра в отделении эндоскопии;
22.06.2021 – 01.08.2021 – г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – медицинская сестра палатная в РСЦ НРС ЭКС;
21.10.2021 – 20.01.2022 год – г. Благовещенск ГАУЗ АО «АОДКБ» медицинская сестра палатная в нефрологическом отделении;
10.06.2022 – 18.08.2022 год - г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – медицинская сестра палатная в РСЦ НРС ЭКС;
01.07.2023 – 31.07.2023 - г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского – медицинская сестра палатная в РСЦ НРС ЭКС;

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского;
2 курс – г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская больница №2» поликлиника;
3 курс - г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского;
4 курс – г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ ККБ имени А.С. Лукашевского;
5 курс – г. Петропавловск – Камчатский, ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская больница №2» поликлиника;

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89147817192

E-mail: yana12091996@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	№59		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» _____09_____2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Петренко Виктория Викторовна

Год, число и месяц рождения: 27.02.2000
Место рождения: Благовещенск
Адрес проживания: ул. Пролетарская, д. 102, кв. 60

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Школа № 27 г. Благовещенска", 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – ГАУЗ АО «БГКБ»
3 курс – ГАУЗ АО «ГП 4»
4 курс – ГАУЗ АО «БГКБ», ОПЦ
5 курс – ГБУЗ АО «ССМП Г.БЛАГОВЕЩЕНСКА», ГАУЗ АО «ГП 4»
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246793392

E-mail: victoriya_petrenko2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) Целевик		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20___» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Петрова Валентина Эдуардовна

Год, число и месяц рождения: 19.11.2000
Место рождения: Республика Саха (Якутия), г. Нерюнгри
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 26 секция 2 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22-допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ – медицинская сестра палатная/постовая

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Нерюнгри, ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»
2 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е.Николаева»
3 курс - г. Нерюнгри, ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»
4 курс – г. Нерюнгри, ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»
5 курс – г. Нерюнгри, ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89098841911, 89141190659

E-mail: petrovalya19@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пивторак Дарья Андреевна

Год, число и месяц рождения:05.07.2000
Место рождения: ЕАО, г. Биробиджан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 50, 110

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Биробиджан, ОГБУЗ "Областная больница"
2 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ "Областная больница"
3 курс - г. Биробиджан, ОГБУЗ "Областная больница"
4 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ "Областная больница"
5 курс – г. Биробиджан, ОГБУЗ "Областная больница"

Семейное положение: свободна
Контактный телефон: 89241542441

E-mail: the.end2014ooo@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		+

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Платонова Саргы Семеновна

Год, число и месяц рождения: 18.12.2000
Место рождения: Республика Саха (Якутия), Амгинский улус, село Амга
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 6 секция 3 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Амгинская СОШ №1 им. В.Г.Короленко

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУ РС(Я) Амгинская ЦРБ
2 курс – ГБУ РС(Я) Амгинская ЦРБ
3 курс - ГБУ РС(Я) Амгинская ЦРБ
4 курс – НЦМ РС(Я) РБ №1
5 курс – ГБУ РС(Я) Амгинская ЦРБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146066973

E-mail: platonova.sargy@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное
Фамилия, имя, отчество: Погодаева Екатерина Алексеевна

Год, число и месяц рождения: 27.08.2000
Место рождения: Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие № 3-4, 8 секция, 6 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК – м/с процедурная (01.06.2022 – 01.08.2022)
ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК – м/с перевязочная (02.08.2022 – 20.08.2022)
ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК – м/с палатная (15.07. 2023 – 30.08.2023)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК
2 курс – ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК
3 курс – ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК
4 курс – ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК
5 курс – ГБУЗ «Белореченская ЦРБ» МЗ КК

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79184378729

E-mail: katepogodaeva27@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__21__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Порядная Наталья Геннадьевна

Год, число и месяц рождения: 19.09.2000
Место рождения: Амурская область, Ивановский район, село Ивановка
Адрес проживания: Амурская область, Ивановский район, село Березовка улица Луговая дом 6 квартира 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа МАОУ СОШ с. Березовка, 2018г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права, диплом по образовательной программе «Массаж и SPA технологии»

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Диплом о дополнительной профессиональной подготовке, выдан ЧОУ ДПО Учебный центр «Образование и карьера» Министерства образования и науки Амурской области по образовательной программе «Массаж и SPA – технологии» 19.12.2019 г. №000140

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): В период обучения: ГАУЗ АО БГКБ, отделение Неотложной кардиологии – палатная медсестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): Да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Амурская область, Ивановский округ, село Ивановка, ГАУЗ АО
"Ивановская районная больница"
2 курс – Амурская область, Ивановский округ, село Ивановка, ГАУЗ АО
"Ивановская районная больница"
3 курс - Амурская область, Ивановский округ, село Ивановка, ГАУЗ АО
"Ивановская районная больница"
4 курс – Амурская область, Ивановский округ, село Ивановка, ГАУЗ АО
"Ивановская районная больница"
5 курс – Амурская область, Ивановский округ, село Ивановка, ГАУЗ АО
"Ивановская районная больница"

Семейное положение: Не замужем
Контактный телефон: 89145855682

E-mail: nata.poryadnaya.19@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«____20» ___сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Постникова Елена Владиславовна

Год, число и месяц рождения: 26.06.2000
Место рождения: Амурская область, гор. Шимановск
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 1 секция 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения работала:
1.Медицинским регистратором в ГБУЗ АО «Шимановская больница» г. Шимановск
2.Медицинской сестрой процедурного кабинета в терапевтическом отделении ГБУЗ АО «Шимановская больница» г. Шимановск
3.Медицинской сестрой функциональной диагностики в ГБУЗ АО «Шимановская больница» г. Шимановск

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
2 курс – г. Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
3 курс - г. Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
4 курс – г. Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»
5 курс – г. Шимановск ГБУЗ АО «Шимановская больница»

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89991650593

E-mail: lelya.postnikova.2000@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_21_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Потёмина Александра Владимировна

Год, число и месяц рождения: 12.10.2000г.
Место рождения: с. Екатеринославка, Амурская Область, Октябрьский район
Адрес проживания: ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, 7 секция 3 комната
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет
Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Клиника «Медлайн-Премьер», санитарка. ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск, медицинская сестра. ГАУЗ АО «Амурская Областная Детская Больница», медицинская сестра
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - с. Екатеринославка, ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"
2 курс - с. Екатеринославка, ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"
3 курс - с. Екатеринославка, ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"
4 курс – с. Екатеринославка, ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"
5 курс – с. Екатеринославка, ГБУЗ АО "Октябрьская районная больница"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон:89638087954

E-mail:a.potemina00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
					+
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«21» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Прошян Лилит Карапетовна

Год, число и месяц рождения: 07.09.2000г
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Василенко 16

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Школа № 13 г. Благовещенска", 2017 г

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, Клиника Кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская клиническая больница»
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143937200

E-mail: chamomill@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество:
Пруткой Сергей Андреевич
Год, число и месяц рождения:20.02.1999
Место рождения: Амурска обл.,Тындинский р-н г. Тында
Адрес проживания: г.Благовещенск Мухина 29 кв 14

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее, «Классическая гимназия № 2» города Тында.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): да , допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях дата выдачи 13.10.2020 года
ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ.
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):4 года ГАУЗ АО БГКБ мед.брат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Тында, Тындинская ЦРБ
2 курс – г.Тында, Тындинская ЦРБ
3 курс – г.Тында, Тындинская ЦРБ
4 курс – ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – г.Благовещенск, Городская поликлиника № 2

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89146190493

E-mail:prutkoys@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«21» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пугач Полина Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 11.05.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: с.Чигири, ул.Алексеевская 4/1 кв 20

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Константиновская больница
2 курс – Константиновская больница
3 курс – Константиновская больница
4 курс – Клиника кардиохирургии
5 курс – Городская поликлиника 3

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89098851207

E-mail:polina.popova00@list.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_»_____сентября_____2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Рагбарова Анастасия Равильевна

Год, число и месяц рождения: 2000.02.10
Место рождения: г.Благовещенск.
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Институтская 9, кв.65.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», Медицинская сестра палатная «Отделения анестезиологии-реанимации Центра анестезиологии и реанимации»

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс -г.Благовещенск, ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс - г.Белогорск, ФГКУ "411 ВГ" МО РФ Военная поликлиника
4 курс – г. Белогорск, ФГКУ "411 ВГ" МО РФ
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1» офис врача общей практики

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79143863177

E-mail: ragbarovaa@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» ___сентябрь___ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ресненко Юлия Александровна

Год, число и месяц рождения: 07.10.2000
Место рождения: Амурская обл., Ивановский район, с. Ивановка
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая 9, сек.31, к. 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ с. Березовка, 2018г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «БГКБ» хирургическое отделение, медицинская сестра (25.07.2022-14.08.2023гг.), ГАУЗ АО «БГКБ» урологическое отделение, медицинская сестра (15.08.2023-по настоящее время)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО «Ивановская РБ»
2 курс – ГАУЗ АО «Ивановская РБ»
3 курс - ГАУЗ АО «Ивановская РБ»
4 курс – ГАУЗ АО «БГКБ» (урологическое отделение, отделение плановой кардиологии) , ГАУЗ АО «АОКБ» (ОПЦ)
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника 4», ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89247455028

E-mail: resnenko060708@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» октября 2023 г.
Готова предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласна на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество:

Год, число и месяц рождения: 25.11.1997
Место рождения: Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск
Адрес проживания: Ул. Трудовая, д. 9, сек 19, к.2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): **МАОУ КАМЕНСКИЙ ЛИЦЕЙ ИМЕНИ КОЖЕВИНА В.Е. Республика Бурятия, Кабанский район, п. Каменск, 2015 г.**

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Санитар Ковидного госпиталя Благовещенская городская клиническая больница №1 2020г. Ассистент стоматолога, стоматологическая клиника «Афи-Дент» с 2022 по данный момент.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Республика Бурятия. **ГБУЗ "Кабанской ЦРБ"**
2 курс – Республика Бурятия. **ГБУЗ "Кабанской ЦРБ"**
3 курс - Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» Министерства здравоохранения Республики Бурятия

4 курс – ГАУЗ АО "Благовещенская ГКБ"

5 курс – ГАУЗ АО "Благовещенская ГКБ"

Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенск»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89140632326

E-mail: bazzzkill5@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	+		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
			-		+

«__20__» _____сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Рябчевский Алексей Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 26.09.2000
Место рождения: г. Магадан
Адрес проживания: город Благовещенск, улица Игнатьевское шоссе 12/3, квартира 292

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): -

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права категории В

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): АОКБ РАО РСЦ

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ " Магаданская областная больница"
2 курс – г. Благовещенск " Городская поликлиника 4"
3 курс - ГБУЗ " Магаданская областная больница"
4 курс – ГБУЗ " Магаданская областная больница"
5 курс – г. Магадан " Городская поликлинка" и Станция скорой медицинской помощи

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89294500707

E-mail: mr.ryabchevsky@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__21_» __сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Саая Эмилия Эдуардовна

Год, число и месяц рождения: 09.10.1996
Место рождения: Респ.Тыва, гор.Ак-Довурак
Адрес проживания: гор.Благовещенск, ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, 3 секция 6 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Республиканский медицинский колледж, 2018, гор.Кызыл

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»
2 курс – ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»
3 курс - ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»
4 курс – ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»
5 курс – ГБУЗ РТ «Барун-Хемчикский ММЦ»
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963850910

E-mail: esaaya1696@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Савостина Юлия Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 27.05.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г.Благовещенск ул.Трудовая 9, общежитие 3-4, 3 секция 5 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс –с.Тамбовка, ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
2 курс – с.Тамбовка, ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
3 курс - с.Тамбовка, ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
4 курс – с.Тамбовка, ГАУЗ АО «Тамбовская больница»
5 курс – с.Тамбовка, ГАУЗ АО «Тамбовская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79638466660

E-mail: savostina-y@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Садыгов Заур Чингизович

Год, число и месяц рождения: 27.05.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: Театральная 171

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа № 27 города Благовещенска, Амурская обл.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Водительские удостоверение, 29.05.2018 выдан ГИБДД 2854

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): АОДКБ- санитар в отделе реанимации, АОКБ- санитар в отделе патанатомии, Амурское бюро СМЭ- санитар

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – гор. Благовещенск, ГКБ
2 курс – гор. Благовещенск АОКБ
3 курс - гор. Благовещенск АОКБ
4 курс – гор. Благовещенск АОДКБ
5 курс – гор. Благовещенск «Семейный врач»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 79098854221

E-mail: mr.azyr@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сазонова Елена Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 08.06.2000
Место рождения: Амурская область, гор. Свободный
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Октябрьская 54/2, кв. 29
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №1 г. Свободного, 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская больница"
2 курс – г. Свободный, «Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России»
3 курс - г. Свободный, «Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России»
4 курс – г. Свободный, «Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России»
5 курс – г. Свободный, «Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России»

Семейное положение: Замужем
Контактный телефон: 89145721930

E-mail: lena.saharova.00@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» __сентября__ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сакалова Хава Могомедовна

Год, число и месяц рождения: 15.03.2001
Место рождения: пос. Мяунджа, Сусуманский района, Магаданская область
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 5 секция, комната 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ неврологическое отделение гериатрического центра – медицинская сестра палатная
ГАУЗ АО АОДКБ отделение патологии новорожденных и недоношенных детей– медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Магас ГБУ «РКД»
2 курс – г. Магас ГБУ «РКД»
3 курс - г. Магас ГБУ «РКД»
4 курс – г. Назрань ГБУ «ИРКБ им А. О. Ахушкова»
5 курс – г. Назрань ГБУ «ИРКБ им А. О. Ахушкова»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89207845173

E-mail: skhavochka@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебный факультет
Фамилия, имя, отчество: Сакияев Константин Николаевич

Год, число и месяц рождения:13.03.23
Место рождения: г.Улан-Удэ
Адрес проживания: Ул.Трудовая 9. Г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ ФМШ № 56 г. Улан-Удэ. 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): ЭВМ.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Улан-Удэ. Республиканская больница им. В.В. Ангапова. 2018
2 курс – г.Улан-Удэ. Республиканская больница им. В.В. Ангапова. 2019
3 курс - г.Улан-Удэ. Республиканская больница им. В.В. Ангапова. 2020
4 курс – г.Улан-Удэ. Республиканская больница им. В.В. Ангапова. 2021
5 курс – г.Улан-Удэ. Республиканская больница им. В.В. Ангапова. 2022

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89244583069

E-mail: sakiyaevk@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__21__» __09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Самдан-оол Дан-Хаяа Алексеевна

Год, число и месяц рождения: 01.08.1995
Место рождения: Республика Тыва г. Кызыл
Адрес проживания: г. Благовещенск ул: Кузнечная 99, сек 21, ком 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА», палатная медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ РТ « РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА №1»
2 курс – ГБУЗ РТ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА №1»
3 курс – ГБУЗ РТ « РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА №1»
4 курс – ГБУЗ РТ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА №1»
5 курс – ГБУЗ РТ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА №1», ГБУЗ РТ «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 8991-117-0147

E-mail: samdanooll17@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20___» _____сентября _____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение:ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Самойлова Саина Александровна

Год, число и месяц рождения:11.06.1999
Место рождения:Респ. САХА (ЯКУТИЯ), гор.Вилюйск
Адрес проживания: гор.Благовещенск ул.Кузнечная 99, общежитие 7-8, 507секция 3ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «ВСОШ №1 им.Г.И.Чиряева» 2017, г.Вилюйск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): по договору

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1курс – г.Вилюйск ГБУ РС(Я) «Вилюйская ЦРБ им.П.А.Петрова»
2курс – г.Вилюйск ГБУ РС(Я) «Вилюйская ЦРБ им.П.А.Петрова»
3курс - г.Вилюйск ГБУ РС(Я) «Вилюйская ЦРБ им.П.А.Петрова»
4 курс – г.Вилюйск ГБУ РС(Я) «Вилюйская ЦРБ им.П.А.Петрова»
5 курс – г.Вилюйск ГБУ РС(Я) «Вилюйская ЦРБ им.П.А.Петрова»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89141049903

E-mail: samoylovasaina99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_21_»сентября2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Санжимитыпова Эржена Зориктуевна

Год, число и месяц рождения: 01.05.2001
Место рождения: Республика Бурятия, с. Кижинга
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 29 секция 2 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет
Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - с. Кижинга, ГАУЗ Кижингинская ЦРБ
2 курс – г. Улан-Удэ, ГАУЗ « Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В. В. Ангапова»
3 курс - с. Кижинга, ГАУЗ Кижингинская ЦРБ
4 курс – с. Кижинга, ГАУЗ Кижингинская ЦРБ
5 курс – с. Кижинга, ГАУЗ Кижингинская ЦРБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89149884538

E-mail: sanzhimitypova01@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«21» 09 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Саяпин Константин Александрович

Год, число и месяц рождения: 21.05.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Артиллерийская 90/4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Благовещенск, МАОУ Гимназия № 1, 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ РАО – младший мед брат; ГАУЗ АО БГКБ Отделение Урологии– медицинский брат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО БГКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ, ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – ГАУЗ АО ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89143801574

E-mail: jack-cancer@mail.ru

Планируемое трудоустройство: Санкт-Петербург, Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Саяпин Руслан Вячеславович

Год, число и месяц рождения: 03.06.2000
Место рождения: Амурская область, г.Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г.Благовещенск, ул.Горького 318, кв 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Клиника Кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России – медицинский брат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3», ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89963834059

E-mail: rsayapin001@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Саяпина Мария Владиславовна

Год, число и месяц рождения: 23.02.2001
Место рождения: Амурская область, г.Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г.Благовещенск, ул.Чайковского 135, кв 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Клиника Кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России – медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3», ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89145767810

E-mail: khudoleeva.07@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сдержикова Валерия Олеговна

Год, число и месяц рождения:2000.18.09
Место рождения:Амурская обл., г. Тында
Адрес проживания: г. Благовещенск, Игнатьевское шоссе 12/6, 30 кв.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Береговская СОШ, 2018, Амурская обл.,Зейский р-н., п. Береговой

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права от 01.04.2021

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА, медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): дв

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Зея, ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
2 курс – г. Зея, ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
3 курс – г. Зея, ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
4 курс – г. Зея, ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"
5 курс – г. Зея, ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б.Е. Смирнова"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146110876

E-mail: vsderzhikovaa@mail,ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	Целевой договор с министерством здравоохранения Амурской области		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Семенкова Екатерина Андреевна

Год, число и месяц рождения:12.03.2000
Место рождения: Республика Саха (Якутия), г. Нерюнгри
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, секция 25, комната 6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): : ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»: РХМДиЛ- младший мед персонал, хирургическое отделение- средний мед персонал

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3"
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г. Благовещенск, Офис врача общей практики ГАУЗ АО "Городская поликлиника №1”

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 914 390 50 67

E-mail: catherine.semenkowa@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«20» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сербичева Анастасия Константиновна

Год, число и месяц рождения: 27.06.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл.
Адрес проживания: ул. Шимановского 61\1 кв. 8

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): -

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО “БГКБ” санитарка, ГАУЗ АО “АОКБ” медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО “БГКБ”, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО “БГКБ”
3 курс - ГАУЗ АО “АОКБ”
4 курс – ГАУЗ АО “АОКБ”
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1», ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145732660

E-mail: aserbicheva@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебный факультет
Фамилия, имя, отчество: Серга Олеся Витальевна

Год, число и месяц рождения:19.02.2001
Место рождения: с. Екатеринославка
Адрес проживания: г благовещенск ул Трудовая д. 9 сек. 7 ком. 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУСОШ 1 с. Екатеринославка 2018г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ГБУЗ АО «Октябрьская больница» регистратор, Медлайн-премьер санитарка и медицинская сестра. АОКБ хирургическое отделение медсестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО «Октябрьская больница»
2 курс – ГБУЗ АО «Октябрьская больница»
3 курс – ГБУЗ АО «Октябрьская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Октябрьская больница»
5 курс – ГБУЗ АО «Октябрьская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8914599145

E-mail: sergaolesia67@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_21___» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Серебренникова Алина Дмитриевна

Год, число и месяц рождения:04.01.2001
Место рождения: Амурская область, г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 31, комната 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Школа №4 города Белогорск», 2018г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Благовещенская ГКБ, Палата реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичное сосудистое отделение), палатная медсестра(постовая)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, Благовещенская городская клиническая больница
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
3 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143933824

E-mail: serebrya2001@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__22__» __сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сидоренко Кристина Витальевна

Год, число и месяц рождения: 01.11.2000
Место рождения: Амурская обл. Г. Благовещенск
Адрес проживания: А.О. Г. Благовещенск ул. Ленина 176/2 кВ 146

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра урологического отделения ГАУЗ АО БГКБ

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО БГКБ
3 курс - ГАУЗ АО БГКБ
4 курс – ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – ГАУЗ АО БГКБ

Семейное положение: незамужем
Контактный телефон: 89619572938

E-mail: kristina.vitalevna2000@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сидоренко Кирилл Петрович

Год, число и месяц рождения: 25.03.2001
Место рождения: г. Благовещенск Амурская область
Адрес проживания: г.Благовещенск, Горького 64

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОКБ Реанимация РСЦ, мед.брат с 2021 – по настоящее время

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО Сковородинская ЦРБ
2 курс – ГАУЗ АО Сковородинская ЦРБ
3 курс – ГАУЗ АО Сковородинская ЦРБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО Сковородинская ЦРБ

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89241433344

E-mail: kirill.s_a001aa@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__21__» _____сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Синякин Иван Алексеевич

Год, число и месяц рождения: 12.08.2000
Место рождения: г. Свободный, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ № 1 г. Свободный

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, лаборант химического анализа.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО Благовещенский дом интернат –санитар, УТЦ Восток (Южно-Сахалинск) - медицинский брат.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс –ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – Городская поликлиника Водники г.Свободного, отделение СМП ГАУЗ АО Свободненская больница

Семейное положение: холост

Контактный телефон: 89248437386

E-mail: sinyakin.ivan2016@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» ____09____ 2023г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза да ____нет __+__

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников) да _+___нет ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Синякина Анастасия Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 11.10.2000
Место рождения: Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Амурская 236, кв. 22

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Долинск, ГБУЗ «Долинская ЦРБ»
3 курс – г. Долинск, ГБУЗ «Долинская ЦРБ»
4 курс – г. Южно-Сахалинск, ГБУЗ «Сахоблклинбольница»
5 курс – г. Южно-Сахалинск, ГБУЗ «Сахоблклинбольница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89147569994

E-mail: anastasia.11.s@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Скворцова Ульяна Анатольевна

Год, число и месяц рождения:17.03.2001
Место рождения: Республика Бурятия,Кижингинский район, с.Кижинга, ул.Новозаводская 12/1
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая,9, общежитие 3-4, секция 29, 5 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «Кижингинский лицей им. В.С. Мункина», 2018 год, с.Кижинга

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»,с.Кижинга
2 курс – ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»,с.Кижинга
3 курс - ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»,с.Кижинга
4 курс – ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»,с.Кижинга
5 курс – ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ»,с.Кижинга

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89834301850

E-mail:ulechka.skvortsova@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20___» _____09_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Славных Дарья Евгеньевна

Год, число и месяц рождения: 26.05.1999
Место рождения: Респ. Саха (Якутия) г. Алдан
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Ломоносова 167 кв. 218

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2, 2017, г. Алдан

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Алдан, ГБУ РС(Я) «Алданская ЦРБ»
2 курс – г. Алдан, ГБУ РС(Я) «Алданская ЦРБ»
3 курс - г. Алдан, ГБУ РС(Я) «Алданская ЦРБ»
4 курс – г. Алдан, ГБУ РС(Я) «Алданская ЦРБ»
5 курс – г. Алдан, ГБУ РС(Я) «Алданская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241795427

E-mail: d.slavnyh@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество:

Год, число и месяц рождения: 30.08.2000
Место рождения: г. Йошкар-Ола Республика Марий Эл
Адрес проживания: г. Новосибирск ул. Рельсовая Д.5, кв. 59

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №13; 2018; г. Новосибирск

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, Кардиохирургический Центр, АГМА.
2 курс – г. Новосибирск, ГБУЗ НСО «Гинекологическая больница №2»
3 курс - г. Новосибирск, ГБУЗ НСО «Гинекологическая больница №2»
4 курс – г. Новосибирск, БУЗ НСО «Городская клиническая больница №25»
5 курс – г. Новосибирск, БУЗ НСО «Городская клиническая больница №25»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89994514079

E-mail: smirnovakristinaol2000@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Соболева Ксения Павловна

Год, число и месяц рождения: 20.07.2000
Место рождения: Амурская область, г.Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г.Благовещенск, ул.Театральная 65, кв 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): на данный момент: ГБУЗ АО «БГКБ» хирургическое отделение, м/с

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г.Благовещенск, ГБУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ», ГБУЗ АО «АООД»
3 курс - г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3», ГБУЗ АО ССМП

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89098158915

E-mail: Soboleva.20@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Соломина Ксения Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 09.08.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Василенко 1/3 кв.96

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа – МБОУ «Февральская СОШ», пгт. Февральск, Амурская область, Селемджинский р-н

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): не имеются

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): не работаю

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ЧУЗ «РЖД-медицина»
2 курс – ЧУЗ «РЖД-медицина»
3 курс – ЧУЗ «РЖД-медицина»
4 курс – ЧУЗ «РЖД-медицина»
5 курс – ЧУЗ «РЖД-медицина»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: +79145778883

E-mail: vydajksenia@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				+

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сороговец Виктория Александровна

Год, число и месяц рождения: 15.03.2000 г.
Место рождения: Роиненский р-он, с.Ромны
Адрес проживания: с.Чигири, ул.Октябрьская 3, кв 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра выездной бригады СМП с.Чигири

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск
2 курс – г. Благовещенск
3 курс - г. Благовещенск
4 курс – г. Благовещенск
5 курс – г. Благовещенск

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89991661433

E-mail:vika_bacaeva_89@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
	+				

«_20_» _сентября _ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Софяник Виктория Николаевна

Год, число и месяц рождения: 07.09.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ломоносова, д. 223, кв. 101

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Школа № 27 г. Благовещенска", 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО "БГКБ", терапевтическое отделение, медицинская сестра (02.09.2023 - по настоящее время)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО "БГКБ"
2 курс – ГАУЗ АО "АОКБ"
3 курс - ГАУЗ АО "АОКБ",
4 курс – ГАУЗ АО "АОКБ"
5 курс – ГАУЗ АО Городская поликлиника №3
Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89638159018

E-mail: ivanovavikaaa1@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» _____09___ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сучков Александр Владимирович

Год, число и месяц рождения: 02.03.2000
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Театральная, д.81, кв.7

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3» – медицинский регистратор, ГАУЗ АО «АОКБ» - медицинский брат палатный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ АО «БГКБ», г. Благовещенск; ГАУЗ АО «АООД»
2 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3», г. Благовещенск
3 курс – ГАУЗ АО «АОКБ», г. Благовещенск
4 курс – ГАУЗ АО «АОКБ», г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ. Областной перинатальный центр»
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, ГБУЗ АО «ССМП», г.Благовещенск

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89963867629

E-mail: alex.suchkov2014@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
			+		+

«20» сентября 2023 г.

Готов предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Табакаева Татьяна Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 11.02.2001
Место рождения: Алтайский край, Красногорский район, с. Красногорское
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 25 секция 1 комн.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «Быстрянская СОШ им. О. Суртаева», 2018, с.Быстрянка.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – с. Быстрянка, КГБУЗ Красногорская ЦРБ филиал ЦОВП (СМ) с.Быстрянка
2 курс – с. Быстрянка, КГБУЗ Красногорская ЦРБ филиал ЦОВП (СМ) с.Быстрянка
3 курс - с. Быстрянка, КГБУЗ Красногорская ЦРБ филиал ЦОВП (СМ) с.Быстрянка
4 курс – с. Красногорское, КГБУЗ Красногорская ЦРБ
5 курс – с. Быстрянка, КГБУЗ Красногорская ЦРБ филиал ЦОВП (СМ) с.Быстрянка

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79237912887

E-mail: tabakaeva13@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_21_» _сентябрь_ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тимец Юлия Мирославовна

Год, число и месяц рождения: 04.05.2001
Место рождения: Амурская обл., Белогорский р-н, село Никольское
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 2 секция 1 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Грозный Филиал №4 ФГКУ «412ВГ» Минобороны России
2 курс – г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»
3 курс - г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»
4 курс – г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»
5 курс – г. Белогорск ГАУЗ АО «Белогорская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140434053

E-mail: timec.ula@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» __сентябрь_ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тимофеева Анна Авксентьевна

Год, число и месяц рождения:05.04.2000
Место рождения: Республика Саха(Якутия),г.Якутск
Адрес проживания: г Благовещенск, ул.Трудовая,д 9,общ 3-4,25 секция,4 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс –г. Благовещенск,ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – г.Покровск, ГАУ РС(Я) «Хангаласская ЦРБ»
3 курс – г.Покровск, ГАУ РС(Я) «Хангаласская ЦРБ»
4 курс – г. Благовещенск,ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника N 1»

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: +79142979020

E-mail: annatimofeeva409@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тимофеева Юлия Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 23.01.2001
Место рождения: РС(Я) Амгинский улус, с. Алтанцы
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 28 секция, 5 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Сатагайская СОШ им. Е.А. Шишигина, 2018, РС(Я) Амгинский улус, с. Сатагай

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Якутск, ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева»
2 курс – ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинский помощи»
3 курс – ГБОУ РС(Я) «Амгинская центральная районная больница»
4 курс – ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинский помощи»
5 курс – ГБОУ РС(Я) АЦРБ «Алтанская врачебная амбулатория»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963151751

E-mail: alexeylee23@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	Целевой договор с министерством здравоохранения г. Якутска		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тимохина Ксения Вячеславовна

Год, число и месяц рождения: 08.10.2000
Место рождения: с.Константиновка
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, секция 2, комната 6.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ФГБОУ ВО Амурская ГМА МЗ РФ Клиника кардиохирургии, отделение анестезиологии и реанимации, медицинская сестра палатная.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО Константиновская больница
2 курс – ГАУЗ АО Константиновская больница
3 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА МЗ РФ Клиника кардиохирургии
4 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА МЗ РФ Клиника кардиохирургии
5 курс – ГАУЗ АО Константиновская больница

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89911170546

E-mail: ktimohina81@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20_» _____сентября_____2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное
Фамилия, имя, отчество: Тороян Ашхен Хорсиковна

Год, число и месяц рождения: 01.01.2000
Место рождения: с.Сулда, Ахалкалакский район, респ. Грузия
Адрес проживания: Амурская обл., г.Благовещенск, Пушкина 130

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдан): №22 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО "Благовещенская ГКБ"
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – НПЛЦ “Семейный врач” ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, ГБУЗ АО “ССМП” г.Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79140401500

E-mail: ashhen99.ru@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тухтасинов Мухаммадзие Махаматзакирович

Год, число и месяц рождения: 2002.01.22
Место рождения: Кыргызская Республика, Ошская область, город Узген
Адрес проживания: г. Узген, ул. Ахмаджанов д. 43

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Средняя школа имени З.М. Бобур №3, 2018 Кыргызская Республика, Ошская область, г. Узген

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО Благовещенская Городская Клиническая Больница, отделение пульмонологии, процедурная медицинская медсестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО Благовещенская Городская Клиническая Больница
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО Амурский областной онкологический диспансер
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО Городская поликлиника №2
Семейное положение: холост
Контактный телефон: +7 996 3865608

E-mail: mukhammadziye.tukhtasinov@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тысячный Артем Андреевич

Год, число и месяц рождения: 17.08.2000
Место рождения: Хабаровский Край г. Хабаровск
Адрес проживания: город Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 7 , комната 4.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУСОШ №3 города Комсомольска-на-Амуре.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска» медицинский брат выездной бригады

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ АО «Городская больница 7»
4 курс – г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ АО «Городская больница 7»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79249242478

E-mail: artm.tysyachnyy@bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

« 20 » _____сентября _____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Умарова Дилафруз Авазжоновна

Год, число и месяц рождения: 20.10.1998
Место рождения: С. Исмоил Ходжентский р-н Ленинабадская обл. Республика Таджикистан
Адрес проживания:Амурская область, г. Благовещенск, ул. Мухина дом 18, кв. 35

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):Кемеровский областной медицинский колледж, Новокузнецкий филиал, 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ Новокузнецкая городская клиническая больница №1,по письму
2 курс – ГАУЗ АО городская поликлиника №1,по письму
3 курс - ГАУЗ Новокузнецкая городская клиническая больница №1,по письму
4 курс – ГАУЗ АО “Амурская областная клиническая больница”,по письму
5 курс – ГАУЗ АО “Городская поликлиника №3”,по письму

Семейное положение:замужем
Контактный телефон: 89963341696

E-mail:dilafruz.umarova.2020@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
					+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Фёдорова Снежана Игоревна

Год, число и месяц рождения:24.05.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: ул. Студенческая 25/1 кв 28

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): N 22 -допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи-29.09.21-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): АОКБ отделение Оториноларингология, медицинская сестра палатная

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Благовещенская городская клиническая больница
2 курс – ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
3 курс – ГАУЗ АО Амурская областная детская клиническая больница
4 курс – ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница
5 курс – ГАУЗ АО Городская поликлиника 1

Семейное положение:замужем
Контактный телефон: 89145828769

E-mail:snezana12345678912@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Хайков Гавриил Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 07.02.2000
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Институтская 13/5, кв. 95

Образование до поступления в ВУЗ: МАОУ Марковская СОШ

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «БГКБ», мед. брат; ГАУЗ АО «АОИБ», мед. брат; ГАУЗ АО «АОКБ», мед. брат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ГАУЗ АО «ГКБ», мед. брат; ГАУЗ АО «АОИБ», мед. брат; ГАУЗ АО «АОКБ», мед. брат

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АООД»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: Холост
Контактный телефон: +79145666186

E-mail: gavrozavr1@gmail.com

Планируемое трудоустройство: ГАУЗ АО «АОКБ»

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Хан Алина Янгыновна

Год, число и месяц рождения: 03.06.2000
Место рождения: Сахалинска область, г. Углегорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 30, 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Углегорск, Углегорская ЦРБ
2 курс – г.Углегорск, Углегорская ЦРБ
3 курс - г.Углегорск, Углегорская ЦРБ
4 курс – г.Углегорск, Углегорская ЦРБ
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО **«Городская поликлиника 4»**

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89621005218

E-mail: alinahan3@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» сентября 2023г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное
Фамилия, имя, отчество: Хоменко Михаил Александрович

Год, число и месяц рождения: 25.03.2000
Место рождения: Амурская область, гор. Благовещенск
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул Василенко 11/3, кв. 25

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): Патологоанатомическое отделение ГАУЗ АО АОКБ, санитар

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89622857167

E-mail: mikhail.khomenko2000@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 2		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«01» ноябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Хомякова Юлия Евгеньевна

Год, число и месяц рождения: 10.07.1997
Место рождения: г. Свободный Амурская обл.
Адрес проживания: с. Чигири, ул. Василенко 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №1 г. Свободный. Год выпуска 2014.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): -

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): -

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): -

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО "Свободненская больница"
2 курс – ГБУЗ АО "Свободненская больница"
3 курс - ГАУЗ АОКБ
4 курс – ГАУЗ АОКБ
5 курс – ГБУЗ АО "Городская поликлиника №2"

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89140636384

E-mail: timonova.97@inbox.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Хромова Евгения Владимировна

Год, число и месяц рождения: 28.02.2000
Место рождения: Амурская обл. г.Сковородино
Адрес проживания: г.Благовещенск ул.Горького 80/2 кв 58

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №3 г.Сковородино 2018г

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Сковородино ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»
2 курс – г.Сковородино ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»
3 курс - г.Сковородино ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»
4 курс – г.Сковородино ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»
5 курс – г.Сковородино ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79146169180

E-mail: z-hromova@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Царёва Агустина Игоревна

Год, число и месяц рождения: 02.06.2000
Место рождения: Амурская область, город Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Северная д. 302

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3", ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140411620

E-mail: Avgustinac@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20_» _____сентября_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Цветкова Юлия Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 20.09.2000
Место рождения: САХА(Я) Алданский район г. Томмот мкр. Алексеевск
Адрес проживания: ул. Трудовая 9, общежитие 3-4 28 секция комната 6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №36, 2018г, г Томмот.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №20 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.21 ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): уборщик служебных помещений поликлиника ТБ САХА(Я) г. Томмот, медицинская сестра отделение скорой медицинской помощи САХА(Я) г. Томмот, медицинская сестра поликлиника ТБ, САХА(Я) г. Томмот

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУ РС(Я) «ФЦРБ» г. Томмот
2 курс – ГБУ РС(Я) «ФЦРБ» г. Томмот
3 курс - ГБУ РС(Я) «ФЦРБ» г. Томмот
4 курс – ГБУ РС(Я) «ФЦРБ» г. Томмот
5 курс – ГБУ РС(Я) «ФЦРБ» г. Томмот

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145709380

E-mail:yulyaczvetkova33811833@gmail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	+		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«01» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): стоматолог
Фамилия, имя, отчество: Цзян Жуй

Год, число и месяц рождения:11.02.1997
Место рождения: Китай,HEILONGJIANG
Адрес проживания: гор. Благовещенск,ул. Пионерская 51,ком.327

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Китай,Харбин,Harbin No.19 High School

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - 2018,Россия ,,Благовещенск,<<Городская больница>>
2 курс – 2019,Китай,Харбин
3 курс - 2020,Китай,Харбин
4 курс – 2022,Россия,Благовещенск,<<АОКБ>>
5 курс – 2023,Россия,Блоговещенск,<<Поликлиника №4>>

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89140633933

E-mail:yeye5188ye@163.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__20__» ____сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Черноморцев Игорь Александрович

Год, число и месяц рождения: 13.08.1988
Место рождения: Город Самарканд, респ. Узбекистан
Адрес проживания: город Благовещенск, ул. Кузнечная 99, секция 407

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): средняя школа №57

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): диплом фельдшера

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): «ГАУЗ Амурское бюро СМЭ», санитар

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского
2 курс – г. Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского
3 курс – г. Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского
4 курс – г. Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского
5 курс – г. Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79140232173

E-mail: voktel@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Чимитдоржиева Руслина Аюровна

Год, число и месяц рождения: 08.02.2001
Место рождения: Респ.Бурятия. Кижингинский р-н, с. Кижинга
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 29 секция 5 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ "Кижингинская СОШ им. Х. Намсараева", 2018, с.Кижинга

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – с.Кижинга, ГАУЗ "Кижингинская ЦРБ"
2 курс – с.Кижинга, ГАУЗ "Кижингинская ЦРБ"
3 курс - с.Кижинга, ГАУЗ "Кижингинская ЦРБ"
4 курс – с.Кижинга, ГАУЗ "Кижингинская ЦРБ"
5 курс – с.Кижинга, ГАУЗ "Кижингинская ЦРБ"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8914 060 5570

E-mail: rruslina76@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 20 » сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Чумаков Владислав Витальевич

Год, число и месяц рождения: 29.03.2001
Место рождения: Амурская обл., пгт. Магдагачи
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ФГБОУ ВО Амурская ГМА ККХ, медицинский брат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Магдагачинская ЦРБ
2 курс – ГБУЗ Магаданская Областная больница
3 курс – ГБУЗ Магаданская областная больница
4 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА ККХ
5 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА МИЦ Семейный врач

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89243425194

E-mail: vladislav.chumakov01@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) целевик		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Чумакова Елизавета Юрьевна

Год, число и месяц рождения: 02.09.2001
Место рождения: Украина, Луганская область, г. Кременная
Адрес проживания: г. Благовещенск., ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ МОБ Травматолого-ортопедическое отделение,санитар.
ГАУЗ АО АОДКБ отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, медицинская сестра палатная.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО АОКБ
2 курс – ГБУЗ МОБ
3 курс – ГБУЗ МОБ
4 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА ККХ
5 курс – ГБУЗ Магаданская городская поликлиника

Семейное положение:замужем
Контактный телефон: 89246916985

E-mail: shapovalova020901@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) целевик		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«___20_» _____09___ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Чусовитина Диана Андреевна

Год, число и месяц рождения: 09.08.2000
Место рождения: п. Прогресс, г. Райчихинск, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Шевченко, д. 117

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Школа № 27 г. Благовещенска", 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО "БГКБ", хирургическое отделение, медицинская сестра (24.07.2023 - по настоящее время)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ АО "БГКБ"
2 курс – ГАУЗ АО "АОКБ"
3 курс - ГАУЗ АО "АОКБ",
4 курс – ГАУЗ АО "АОКБ"
5 курс – ГАУЗ АО Городская поликлиника №3
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145969175

E-mail: tschussovitina@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_20_» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шакирзянов Эдвард Мунирович

Год, число и месяц рождения: 2000.12.09
Место рождения: Благовещенск, Амурская область
Адрес проживания: Благовещенск, Амурская область

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): школа

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГКБ
2 курс – г. Благовещенск, ГКБ
3 курс - г. Благовещенск, АОКБ
4 курс – г. Благовещенск, АОКБ
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО "Городская поликлиника №3"

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89656703346

E-mail: shakirzyanovedward@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__21__» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шаталова Владлена Витальевна

Год, число и месяц рождения: 26.02.2001
Место рождения: Амурская область, г. Свободный
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, общежитие 3-4, секция 6, комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Свободный ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России "Свободненская больница"
2 курс – г. Свободный ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России "Свободненская больница"
3 курс - г. Свободный ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России "Свободненская больница"
4 курс – г. Свободный ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России "Свободненская больница"
5 курс – г. Свободный ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России "Свободненская больница"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638454130

E-mail: Vladlena.shat@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своемю трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шатров Дмитрий Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 17.03.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Шимановского 46/3, кв.16

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
24.08.2020 – 02.01.2021 ГАУЗ АО «АОДКБ» - Операционный блок центра анестезиологии и реанимации - санитар
02.01.2021 – 03.05.2023 ГАУЗ АО «АОДКБ» - Детское хирургическое отделение – медицинский брат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс – г. Благовещенск ГАУЗ АО «Городская поликлиника» №1
4 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс - г. Благовещенск ГАУЗ АО №1

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79243487516

E-mail: shatrov1d@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«_20_» _сентябрь_ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шевчук Алина Александровна

Год, число и месяц рождения: 17.09.2000
Место рождения: Амурская область, гор. Белогорск
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 1 секция 4 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Школа №5 города Белогорск», 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУАО «Белогорский СРЦН» - помощник воспитателя, ГАУЗ АО "Белогорская Больница" ОСМП – медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
2 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
3 курс - г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
4 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"
5 курс – г. Белогорск, ГАУЗ АО "Белогорская Больница"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140486871

E-mail: shevchuk_2801@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» __сентября___ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шелыгин Иван Михайлович

Год, число и месяц рождения: 06.10.2000
Место рождения: Челябинская обл, г.Магнитогорск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая, д.9, секция 20, комната 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021, ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АОКБ», отделение неврологии для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения регионального сосудистого центра, медицинский брат палатный

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г.Магнитогорск, ГАУЗ «Городская больница №1 им. Г.И. Дробышева»
3 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89128932907

E-mail: ivanshelygin@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«_22_» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шеповалова Юлия Ивановна

Год, число и месяц рождения:07.02.2001
Место рождения: Амурская область, гор Благовещенск
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Кузнечная 25, кв 59

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Лицей №11 г. Благовещенска», 2018 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): № 22 – допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 29.09.2021 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АООД», отделение анестезиологии-реанимации – санитарка;
ГАУЗ АО «АОКБ», отделение новорожденных педиатрического стационара областного перинатального центра – медицинская сестра палатная.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АООД»
3 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОДКБ»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Гп №1»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145902224

E-mail: shepos2001@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__20__» сентябрь 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шестакова Мария Андреевна

Год, число и месяц рождения: 16.04.2000
Место рождения: Амурская обл, г. Шимановск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 7 секция 1 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА" – Оператор ЭВМ (26.07.2021-27.08.2021)
ГАУСО "МУХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" - м/с палатная стационарное отделение (9.06.2022-10.07.2022)
ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА – м/с участковая (12.07.2022-12.08.2022)
ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА – м/с участковая (3.07.2023-11.07.2023)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА"
2 курс – ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА"
3 курс - ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА"
4 курс – ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА"
5 курс – ГБУЗ АО "ШИМАНОВСКАЯ БОЛЬНИЦА"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143891632

E-mail: maria.sh.16@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

«__21__» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Юн Анастасия Босоновна

Год, число и месяц рождения: 20.12.2000
Место рождения: Сахалинская обл., г. Корсаков
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, 30 секция, 2 комната.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «СОШ №6» 2017 г., г. Корсаков

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): женская консультация при ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» - процедурная медицинская сестра

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241947457

E-mail: anast_yun@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«20» сентября 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Юницкая Татьяна Александровна

Год, число и месяц рождения: 08.02.2000
Место рождения: Амурская обл., г. Зея
Адрес проживания: Октябрьская 111

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ #4, 2018, г. Зея

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.):

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): # 20 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи- 29.09.2021- ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГКБ №1 г.Благовещенск, ГАУЗ АО «АООД» г. Благовещенск
2 курс – АОКБ, ГАУЗ АО «АООД» г. Благовещенск
3 курс ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»
4 курс ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»
5 курс – ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140615287

E-mail: tanyaduldina@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться +		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе

20. 09. 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Юткина Юлия Романовна

Год, число и месяц рождения: 10.12.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Зейская 213/1, кв.48

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): нет

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): нет

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): нет

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс - г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»
4 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «БГКБ»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145856369

E-mail: yuliayutkina99@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		+

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе
					+

«___20_» _____09_____ 2023 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебный факультет
Фамилия, имя, отчество: Яковлева Маргарита Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 01.02.2000
Место рождения: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский
Адрес проживания: гор. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 4 секция 1 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «БГКБ» урологическое отделение №2 хирургического стационара инфекционного госпиталя, должность санитарка. ГБУЗ ККБ им. «А.С. Лукашевского» госпиталь для оказания медицинской помощи пациентам с новой короновирусной инфекцией covid-19, терапевтическое отделение, должность младшая медицинская сестра.
ГБУЗ ККБ им. «А.С Лукашевского» отделение челюстно-лицевой хирургии, должность медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – г.Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. «А.С. Лукашевского»
2 курс – г.Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. «А.С. Лукашевского»
3 курс - г.Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. «А.С. Лукашевского»
4 курс – г.Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. «А.С. Лукашевского»
5 курс – г.Петропавловск-Камчатский, ГБУЗ ККБ им. «А.С. Лукашевского», ГБУЗКК «Петропавловск-Камчатская городская станция скорой медицинской помощи»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140601404

E-mail: 16margatita.ya@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

« 19 » сентябрь 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Яцимирская Алина Владимировна

Год, число и месяц рождения: 12.08.2000
Место рождения: Сахалинская обл, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ленина 181, кв.7

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №4, г. Корсаков

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): нет

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244943557

E-mail: alina_yats10@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) +		(№ письма, заявки)		

	Нет возможности трудоустроиться		Призыв в ряды ВС РФ		Продолжение обучения в ВУЗе +

«__21__» ____сентября_____ 2024 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза: да

Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников): да