ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Дагба Яна Шорааовна

Год, число и месяц рождения:05.10.1999
Место рождения: Республика Тыва,Тандинский р-н, с.Бай-Хаак
Адрес проживания: Амурская область, г.Благовещенск, ко. Трудовая,д.9, кв.24-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ с. Бай-Хаак, 2016г

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 - ГБУЗ "Тандинская ЦКБ" РТ,по договору
2 курс – ГБУЗ "Тандинская ЦКБ" РТ,по договору
3 курс - ГБУЗ "Тандинская ЦКБ" РТ,по договору
4 курс – ГБУЗ "Тандинская ЦКБ" РТ,по договору
5 курс – ГБУЗ "Тандинская ЦКБ" РТ,по договору

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89964147642
E-mail: dagba99@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____ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Ким Артем Русланович

Год, число и месяц рождения: 8 сентября 1999 г.
Место рождения: Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая д. 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Южно-Сахалинск, МАОУ Лицей №1

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): №19 - 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): 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 “Детская областная больница” г. Южно-Сахалинск
2 курс – ГБУЗ “Детская областная больница” г. Южно-Сахалинск
3 курс - ГБУЗ “Детская областная больница” г. Южно-Сахалинск
4 курс – ГБУЗ “Детская областная больница” г. Южно-Сахалинск
5 курс – ГБУЗ Южно-Сахалинская детская городская поликлиника

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79294932103

E-mail: Kim_Juliya@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___ 2018 г.

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):
Фамилия, имя, отчество: Зайцев Владислав Николаевич

Год, число и месяц рождения:16.10.1995
Место рождения: Амурская область. Магдагачинский район. Пгт Ушумун.
Адрес проживания: г Благовещенск. Ул Кузнечная 19/1 кв 37

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГАУЗ АО ПОО Амурский Медицинский Колледж

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): АОДКБ отделение реанимации. 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 – ГАУЗ АО АОДКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОДКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОДКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОДКБ
5 курс – ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ЮЖНО-САХАЛИНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

Семейное положение: Холост
Контактный телефон: 89143866974

E-mail: Respekt_2442@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____ 2022 г.

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): Педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Привалова Ульяна Евгеньевна

Год, число и месяц рождения: 6 марта 1999 год.
Место рождения: Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск.
Адрес проживания: Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск, ул. Космонавта Поповича 45, кв. 41.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №1 пгт. Тымовское, 2017 год.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): № 19- 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.
Водительские права получены в 2019 году.

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): Палатная медицинская сестра отделение травматологии и ортопедии, травмпункт - ГБУЗ "Областная Детская Больница" г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область 2020 (июль-август),2021 (январь-февраль, июнь-июль-август),2022 (июль-август).

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 "Областная Детская Больница" г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область.
2 курс – ГБУЗ "Областная Детская Больница" г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область.
3 курс - ГБУЗ "Областная Детская Больница" г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область.
4 курс – ГБУЗ "Областная Детская Больница" г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область.

5 курс – ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», СМП г. Южно-Сахалинск.

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963845723

E-mail: privalova.u@bk.ru

Планируемое трудоустройство: ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) №32/17 от 25.07.2017г.		(№ письма, заявки)		

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

«__01__» ____ноябрь____ 2022 г.
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): 31.05.02 педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Пнивчук Анна Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 16.02.1997
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г Благовещенск, Трудовая 9, общ 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Комсомольск-на-Амуре, Школа №4

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 03.11.2020г – 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):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – КГБУЗ ДГБ г.Комсомольск-на-Амуре
2 курс – КГБУЗ ДГБ г.Комсомольск-на-Амуре
3 курс - КГБУЗ ДГБ г.Комсомольск-на-Амуре
4 курс – СПБ ГБУЗ ГБ №33,
5 курс – СПБ ДГП № 51

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140473730

E-mail: anna_pnivchuk@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___ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Херел Чингиз Михайлович

Год, число и месяц рождения:11.11.1997
Место рождения: г. Чадан
Адрес проживания: г. Благовещенск. Трудовая 9.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2. с. Мугур-Аксы.2015год.

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 – ГБУЗ РТ «Городская поликлиника»
2 курс – ГБУЗ РТ «Городская поликлиника»
3 курс - ГБУЗ РТ «Городская поликлиника»
4 курс – ГБУЗ РТ «Городская поликлиника»
5 курс – ГАУЗ АО ДГКБ г. Благовещенска Детская поликлиника № 2.

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89145833765

E-mail: cherel2018@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

«_01_» ___ноябрь___ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Дьякова Дарья Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 26.01.2000
Место рождения: г.Белогорск
Адрес проживания: ул. Европейская 7, кв 162

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «**Школа №11** города **Белогорск**», 2017год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права в 2021

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №18 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 19.10.2020 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): БГКБ г.Благовещенск, хирургический корпус, палатная медицинская сестра, отделение травматологии (3.10.2020-29.04.21) и (18.06.21-1.02.22) ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» палатная медицинская сестра (10.06.22-30.08.22)

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 «Амурская областная детская клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ ДГКБ Поликлиника №4

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638176620

E-mail: dasha26012000yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) От 5.02.2015 №44-л/с		(№ письма, заявки)		

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

«_01_» __ноябрь__ 2022 г.

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): 31.05.02 педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Пнивчук Анастасия Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 16.02.1997
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г Благовещенск, Трудовая 9, общ 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Комсомольск-на-Амуре, Школа №4

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 03.11.2020г – 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):

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – КГБУЗ ДГБ г.Комсомольск-на-Амуре
2 курс – КГБУЗ ДГБ г.Комсомольск-на-Амуре
3 курс - КГБУЗ ДГБ г.Комсомольск-на-Амуре
4 курс – СПБ ГБУЗ ГБ №33,
5 курс – СПБ ДГП № 51

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145680175

E-mail: nastya_pnivchuk@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____ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Данзын-оол Светлана Тэмировна

Год, число и месяц рождения: 8 августа 1999 г.
Место рождения: Республика Тыва, г. Кызыл
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, 13 сек. 2 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №3 г. Кызыл, Республика Тыва, 2017г.

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): допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 14.12.2020 – 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 – 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 «Кызылская ЦКБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963835100

E-mail:svetadanzunool@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

«_01_» ___ноябрь____ 2018 г.

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):
Фамилия, имя, отчество: Хорошилова Виктория Алексеевна

Год, число и месяц рождения:28.12.1996
Место рождения: г. Нерюнгри
Адрес проживания: г.Благовещенск , Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Нерюнгринский медицинский колледж , 2017г

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 АО « Дом ребенка специализированный»

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - НЦРБ
2 курс – НЦРБ
3 курс – НЦРБ
4 курс – НЦРБ
5 курс – НЦРБ детская поликлиника

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241619537

E-mail: viktoria.hor37@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 2022 г.

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):
Фамилия, имя, отчество: Бегзи Айхээ Кенден-Доржу кызы

Год, число и месяц рождения:20.122.1998
Место рождения: с. Эрзин РТ
Адрес проживания: : г.Благовещенск,ул. Кузнечная 99, 22

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г.Кызыл. МБОУ 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): №18 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 19.10.2020– ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): работаю В ДОМ ребенка м\с палатной

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – (зимняя) ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
1 курс летняя - ГБУЗ РТ Эрзинская ЦКБ
2 курс (зимняя) – ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
2 курс – ГБУЗ РТ *Перинатальный центр РТ*
3 курс - ГБУЗ РТ Эрзинская ЦКБ
4 курс – –ГБУЗ РТ Эрзинская ЦКБ
5 курс – – ГАУЗ ДГКБ Поликлиника № 4

Семейное положение:замужем

Контактный телефон: 89963844381

E-mail: ayhkee18@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

«_01_» ____ноябрь_____ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Бисидывская Анастасия Вячеславовна

Год, число и месяц рождения: 4 мая 1999 года
Место рождения: Амурская обл. Тамбовский район, село Тамбовка
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ Ключевская СОШ с. Ключи 2017г

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 13.11.2020 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ ОА АОДКБ 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 «Амурская областная детская клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ ДГКБ Поликлиника № 4
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143998237

E-mail: Dary19993@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 +

«_01_» ___ноябрь___ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Витинберг Алена Михайловна

Год, число и месяц рождения:05.12.1999
Место рождения: Республика Саха (Якутия) город Нерюнгри
Адрес проживания: г. Барнаул пос. Центральный ул. Клинская 36

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): СОШ 22 пос. Беркакит в 2017 году

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): удостоверение о доп.профессии - №19 - 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): 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 – ЧУЗ «РЖД-Медицина» пос. Беркакит
2 курс – ЧУЗ «РЖД-Медицина» пос. Беркакит
3 курс - – ЧУЗ «РЖД-Медицина» пос. Беркакит
4 курс – Нерюнгринская ЦРБ
5 курс – – ЧУЗ «РЖД-Медицина» пос. Беркакит

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241432199

E-mail: vitinberg99@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

«01» ноябрь 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Георгиева Галина Михайловна

Год, число и месяц рождения:18.06.1999 г.
Место рождения: г. Благовещенск Амурская обл.
Адрес проживания: Амурская область пгт.Новорайчихинск. ул. Панфилова д 8 кв 1.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУСОШ №12 пгт. Новорайчихинск.

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

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №19 лт 3.11.2020г.- допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях. Дата выдачи 3.11.2022г.

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 Детская областная клиническая больница г.Благовещенск
2 курс – ГАУЗ АО Детская областная клиническая больница г.Благовещенск
3 курс - ГАУЗ АО Детская областная клиническая больница г.Благовещенск
4 курс – ГАУЗ АО Детская областная клиническая больница г.Благовещенск
5 курс – Детская городская поликлиника №4 .г.Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246747546

E-mail: galina.georgieva.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 +

« 01» нояюрь 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Ефимов Никита Викторович

Год, число и месяц рождения: 12.04.2000
Место рождения: Республика Бурятия, г Гусиноозёрск
Адрес проживания: АО, г Благовещенск, ул. Трудовая д 9, сек22/5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ№4, г Гусиноозёрск, 2017г

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): №19 - 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): ГАУЗ АО Благовещенская городская клиническая больница» инфекционный госпиталь палатный медицинский брат отделения пульмонология №6
ГБУЗ «Дом ребёнка специальзированный» медицинский брат палатный

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

ГАУЗ АО Благовещенская городская клиническая больница» инфекционный госпиталь 15.06.2021-20.04.2022

ГБУЗ «Дом ребёнка специальзированный» 09.06.2022

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

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79241424324

E-mail: nekit.efim41@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

«_01_» __ноябрь___ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Озерова Юлия Викторовна

Год, число и месяц рождения: 17 сентября 1999 года
Место рождения: пгт Новобурейский Амурской области
Адрес проживания: ул Игнатьевское шоссе 10/6, кв 231

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): - : N 19– 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

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): ГБУЗ АО «Бурейская 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 зимняя практика - ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
1 курс летняя практика – ГБУЗ АО «Бурейская больница»
2 курс зимняя практика - ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
2 курс летняя практика – ГБУЗ АО «Бурейская больница»
3 курс – ГБУЗ АО «Бурейская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Бурейская больница»
5 курс – ГБУЗ АО «Бурейская больница»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89963857725
E-mail: boklag1234@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___ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Рагимов Аллахяр Джасарат оглы

Год, число и месяц рождения: 26.12.1998
Место рождения: Еврейская Автономная область, пгт. Теплоозёрск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 секц. 9 к. 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №3 г. Облучье

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): №19 - 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): ОГБУЗ «Облученская районная 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 - ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
2 курс – ОГБУЗ «Облученская районная больница»
3 курс - ОГБУЗ «Облученская районная больница»
4 курс – ОГБУЗ «Облученская районная больница»
5 курс – ОГБУЗ «Облученская районная больница»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 8-924-740-23-01

E-mail: a.alekseevich.1999@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____ 2018 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Сушитская Анастасия Валерьевна

Год, число и месяц рождения: 22.06.1999
Место рождения: Амурская область г. Свободный
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 секц 23 к 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ №1 г. Свободного

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): №19 - 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): ГАУЗ АО АОДКБ, оториноларингологическое 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 - ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
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: не замужем
Контактный телефон: 8-996-386-27-26

E-mail: sushitskaya97@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 +

«_01_» ___ноябрь___ 2018 г.

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):
Фамилия, имя, отчество: Трофимова Елена Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 22.06.1999
Место рождения: ЕАО г. Облучье
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул Трудовая, 9 10/3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ЧОУ «Школа-интернат №27» г. Облучье, выпуск 2017 года

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): №19 – 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):ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» медицинская сестра приёмного 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 (зимняя) ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
1 курс(летняя) ОГБУЗ «Облученская районная больница»
2 курс (зимняя) ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
2 курс(летняя) ОГБУЗ «Облученская районная больница»
3 курс - ОГБУЗ «Облученская районная больница»
4 курс – ОГБУЗ «Облученская районная больница»
5 курс – ОГБУЗ «Облученская районная больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244411081

E-mail: trofimovaalyona0622@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 +

«_01_» ___ноябрь___ 2018 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Хаднаев Айхан Артурович

Год, число и месяц рождения: 22 мая 1993 г.
Место рождения: Республика Тыва, Улуг-Хемский район, пос. Торгалыг
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Кузнечная 99, секция 505, комн. 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Республика Тыва, МБОУ «Суг-Аксынская СОШ»

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, 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):
ОГАУЗ Ивано-Матренинская детская клиническая больница г. Иркутска, младший медперсонал
Муниципальное Автономное образовательное учреждение детского туризма Улуг-Хемского района РТ, медицинский работник
ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ», средний медперсонал

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 «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»
2 курс – ОГАУЗ «Ивано-Матренинская детская клиническая больница» г. Иркутска
3 курс – ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ»
5 курс – ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦРБ»

Семейное положение: не женат

Контактный телефон: 89246179009

E-mail: hadnaev@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

«01» ноябрь 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество:
Маевская Светлана Евгеньевна
Год, число и месяц рождения:20.08.1999
Место рождения: Республика Саха(Якутия), г Нерюнгри
Адрес проживания: Амурская область, г.Благовещенск , Трудовая 9, секция 22,к.6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ 13

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

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 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): ГАУЗ АО АОДКБ – приемное отделение 1 , 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 – ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»
2 курс – ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»

3 курс - ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»
4 курс – ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»
5 курс – ГБУ РС(Я) «Нерюнгринская ЦРБ»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89247612633

E-mail:shelkovnikova.lana@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____ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Найданова Намжилма Жаргаловна

Год, число и месяц рождения: 13.10.1997
Место рождения: пос. Орловский Агинского р-на Читинской обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, секция 23, к 6

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

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 29.09.21 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): на данный момент: медицинская сестра палатная в ГБУЗ АО АОПБ детское 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 - МУЗ «Новоорловская больница»
2 курс – МУЗ «Новоорловская больница»
3 курс - ГАУЗ «Агинская окружная больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» Поликлиника № 4

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79145982845

E-mail: namzhilmanaydanova@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 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Осадчая Кристина Андреевна

Год, число и месяц рождения: 1 декабря 1999
Место рождения: г.Долинск, Сахалинская область
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ленина 186, кв.55

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ с.Сокол - 2017г.

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): №18 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 19.10.2020 – 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 "Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова"
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ АО "Детская поликлиника № 4"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140637459

E-mail: osadchaya.k99@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 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Сарыглар Ай-кыс Артуровна

Год, число и месяц рождения:14.11.1995
Место рождения: Респ. Тыва, гор. Ак-Довурак
Адрес проживания: гор. Благовещенск ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, 21секция 4 ком.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МГУТУ им. К. Г Разумовского, 2017, г. Москва

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):

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 «Республиканская детская больница»
4 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница
5 курс – г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ им. Балагана»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89016788156, 89964615346

E-mail: aikasaryglar95@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 2022 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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Фадеева Шенне Ачыновна

Год, число и месяц рождения: 17.11.1991
Место рождения: с. Суг-Аксы Сут-Хольского района Республики Тыва
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Кузнечная д. 99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): КГБОУ СПО «Дивногорский медицинский техникум», 25.06.2013г., Красноярский край, г. Дивногорск.

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 г., ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ РТ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер», 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 – ГАУЗ АО «АОДКБ», ГБУЗ РТ «РДБ»
2 курс – ГБУЗ РТ «РДБ»
3 курс – ГБУЗ РТ «Дзун-хемчикский ММЦ»
4 курс – ГБУЗ РТ «РДБ»
5 курс – ГАУЗ АО «Детская поликлиника №4»

Семейное положение: замужем

Контактный телефон: 89246790194

E-mail: fadeevashenne@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 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Дирчин Даяна Гейнсовна

Год, число и месяц рождения: 02.05.2000г
Место рождения: г.Кызыл РТ
Адрес проживания: РТ, Тес-Хемский район, с Самагалтай, ул Дружба 60-2

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

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 РТ Тес-Хемская ЦКБ
2 курс – ГБУЗ РТ Ресбольница 1
3 курс - ГБУЗ РТ Тес-Хемская ЦКБ
4 курс – ГБУЗ РТ Ресбольница 1
5 курс – ГБУЗ РТ Тес-Хемская ЦКБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 999-430-2722

E-mail: ddirchin@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

«_01_» ___ноябрь___ 2022 г.

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):
Фамилия, имя, отчество: Куулар Анастасия Дмитриевна

Год, число и месяц рождения: 1999 год 24 ноября
Место рождения: г. Кызыл
Адрес проживания: г.Благовещенск ул. Трудовая 9, 20 секция 3 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ #1 г. Ак-Довурак, Закончила 2017

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): №19 - 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):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 – Барун-Хемчикский ММЦ
2 курс – Барун-Хемчикский ММЦ
3 курс - Барун-Хемчикский ММЦ
4 курс – ГБУЗ РТ Поликлиника #1
5 курс – ГБУЗ РТ РДБ Поликлиника #1

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145646608

E-mail: akemi.wwj@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

«_01_» __ноябрь__ 2018 г.

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): Педиатрия
Фамилия, имя, отчество:
Маркрва Ульянна Сергеевна
Год, число и месяц рождения: 12.08.1991
Место рождения: ЕАО Ленинский р-н с.Степное
Адрес проживания: Благовещенск Политехническая 144 кв 175

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

Удостоверения NMOS-0564045-2022	05.06.2022	ООО "Федеральный центр непрерывного медицинского и фармацевтического образования" (ООО "Федеральный центр НМО")	Актуальные аспекты работы аптечных организаций, связанные с применением наркотических средств, психоактивных и прекурсоров
Удостоверения 560000126178	03.12.2021	ООО "Эрудит"	Допуск медицинских специалистов к оказанию медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19
Диплом о профессиональной переподготовке 30122302д20	30.12.2020	Скорая и неотложная помощь	ООО ПРОФАУДИТКОНСАЛТ
Сертификация 0879070000002	28.06.2017	Лечебное дело	ОГПОБУ "Биробиджанский медицинский колледж"
Сертификация 117724 3026538	30.12.2020	Скорая и неотложная помощь	ООО ПРОФАУДИТКОНСАЛТ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи ОГБУЗ "ССМП" 2018 - 2018 медицинская сестра палатная (постовая) ГАУЗ АО "Благовещенская городская клиническая больница" 2021 - 2022 медицинская сестра процедурной ГАУЗ АО "Благовещенская городская клиническая больница" 2022 - 2022
фельдшер скорой медицинской помощи ГБУЗ АО "ССМП г. Благовещенска" 2022 настоящее время
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):

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

Семейное положение: Не замужем
Контактный телефон: 89245811239

E-mail:yliiiianaaaaa@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		ГБУЗ АО "ССМП г. Благовещенска"

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

«_01_» ___ноябрь___ 2018 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Подзерина Ольга Петровна

Год, число и месяц рождения: 25.01.2000
Место рождения: Амурская область Белогорский р-он, с. Возжаевка
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Строителей 68 кв 10

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурская область Белогорский р-он, с. Возжаевка МОУСОШ №1

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): №19 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 03.11.2020 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерство Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ГАУЗ АО БГКБ «ковидный госпиталь» мед.сестра, на данный момент ГАУЗ АО «Дом ребенка специализированный» мед.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 Белогорская больница
2 курс – ГАУЗ АО Белогорская больница
3 курс – ГАУЗ АО « АОДКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «детская поликлиника №4
5 курс – ГАУЗ АО «детская поликлиника №4

Семейное положение:замужем
Контактный телефон: 89146194881

E-mail: super-gele@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 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Радюхина Марина Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 8 сентября 1995 года
Место рождения: ЕАО, г. Биробиджан
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск. Игнатьевское шоссе 14/8 кв 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ОГБУЗ БМК, г. Биробиджан, 2017 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):

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 АОДКБ
2 курс – ОГБУЗ «Детская областная больница»
3 курс - ОГБУЗ «Детская областная больница»
4 курс – ОГБУЗ «Детская областная больница»
5 курс – ОГБУЗ «Детская областная больница»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: +79638157124

E-mail: marusia95--95@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_____ 2022 г.

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: Содунам Айыраа Эртинеевна

Год, число и месяц рождения: 24.08.1998
Место рождения: г.Кызыл Республика Тыва
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие №3, секция 16, комната 6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2 Улуг-Хемский район, г.Шагонар – 2016г

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): №19 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, 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): ГАУЗ РТ «МФМЦ» инфекционного госпиталя на должности медицинской сестры приемного покоя.

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1курс – ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ имени А.Т.Балгана»
2курс – ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ имени А.Т.Балгана»
3курс - ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ имени А.Т.Балгана
4 курс – ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский МЦ имени А.Т.Балгана»
5 курс – ГБУЗ РТ «Детская поликлиника №1» г.Кызыла

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89994765656

E-mail: sodunam1977@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

«_01_»__ноябрь___ 2022 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вузада __+__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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Строканева Анастасия Витальевна

Год, число и месяц рождения:06.07.1998
Место рождения: Краснодарский край, г. Белореченск
Адрес проживания: Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Краснодарский край, г. Белореченск, МБОУ СОШ №68

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

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Сертификат о прохождении курса корейского языка « 세계로 통하는 한국어 : 중급I» от университета SUNGKYUNKWAN, от 17.10.22 , сертификат о прохождении курса «Оздоровительная среда детей и подростков с практической лекцией СЛР у младенцев» от женского университета SUNGSHIN, от 23.10.22.

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 – Краснодарский край, ГБУЗ «Белореченская ЦРБ»
2 курс – Краснодарский край, ГБУЗ «Белореченская ЦРБ»
3 курс – ГБУЗ РА «АРКОД» им. М.Х. Ашхамафа
4 курс – Амурская областная детская клиническая больница
5 курс – ГАУЗ АО «Детская поликлиника №1№, г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89182959912

E-mail: strokanevaanastasia@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 +

«_01_» ___ноябрь_____ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Таюрская Мария Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 13 декабря 1995 года
Место рождения: Иркутская обл, г. Усолье-Сибирское
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая д. 9, кв. 19-20
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): неоконченное высшее ИГМУ, медико-профилактический факультет (4 курса)

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): уверенный пользователь ЭВМ, дополнительное образование – английский язык, уровень Intermediate (сертификат № 0319).

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 от 03.11.2020 г. №19 Амурская ГМА

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 2017 г. ГБУЗ ИГОДКБ мед. сестра постовая в отделении гнойной хирургии, 2018 г. ОГБУЗ Усольская ГБ палатная мед. сестра терапевтического отделения, 2022 г. ГБУЗ АО «Дом ребёнка» мед. сестра палатная

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 АОДКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОДКБ
3 курс – приёмная комиссия АГМА
4 курс – ГАУЗ АО АОДКБ
5 курс – ГАУЗ АО «Детская поликлиника №4»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79146062256

E-mail: floeregrossman@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

«__01__» ___ноябрь____ 2022 г.

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): педиатрия
Фамилия, имя, отчество: Шилги Вячеслав Эдуардович

Год, число и месяц рождения: 08.07.1999
Место рождения: Республика Тыва, город Кызыл
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ 3 города 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): нет

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

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 Ресбольница 1
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: холост
Контактный телефон: 89994851085

E-mail: ssll15@mail.ru

Планируемое трудоустройство: г. Кызыл

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

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

«__1__» ____ноября_____ 2022 г.

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 ____