ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения:28.05.1999
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ленина, 62, кв.53

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Лицей 11 г.Благовещенск, 2017г

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ПК, 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): медсестра в АОДКБ (урология)

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да, с 07.2021г. Медсестра в АОДКБ

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - БГКБ
2 курс – АОКБ
3 курс - АОКБ
4 курс – АОКБ
5 курс – НЛПЦ «Семейный врач», ССМП

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон:

E-mail: algorynych575@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

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Аджамоглян Инна Аветиковна

Год, число и месяц рождения: 05.11.1999
Место рождения: г.Благовещенск
Адрес проживания: ул.Шевченко, 65,кв.26

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Лицей 11, г.Благовещенск, 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): медсестра инфекционного госпиталя ГАУЗ АО БГКБ

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): да, с 4.11.2021 до 4.03.2022 медсестра инфекционного госпиталя ГАУЗ АО БГКБ

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - БГКБ
2 курс – АОКБ
3 курс - г. Харбин
4 курс – АОКБ
5 курс – Городская поликлиника 1, СМП

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638441999

E-mail: iadzhamoglyan@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 +

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Банщикова Анжелика Николаевна

Год, число и месяц рождения: 04.01.2000
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: ул. Театральная 46, кв. 100

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Лицей № 11 города Благовещенска» 2017 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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 17.09.2020. выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): АО АОИБ г. Благовещенска, 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 «Благовещенская ГКБ»
2 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»
3 курс - ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника номер 4»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89247458800

E-mail: anzheleka@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 +

« 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пакусина (Говорухина) Виктория Игоревна

Год, число и месяц рождения: 07.02.1999
Место рождения: г.Благовещенск, пер.Рёлочный 19
Адрес проживания: Театральная 65, кв 45

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа № 11, 2017 год

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права категории В, работа медсестрой 2 года в отделении хирургического профиля

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 3.11.2020 №19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): работала год в ГАУЗ АО АОКБ, в отделении сосудистой хирургии, с июля 2022 работаю в ККХ по адресу Горького 95

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 ГКБ, отделение неврологии
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ, пульмонологическое отделение
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ, кардиологическое отделение
4 курс – кардиохирургический центр
5 курс – ГАУЗ АО АОКБ, перинатальный центр, отделение сосудистой хирургии, кардиологическое отделение

Семейное положение: замужем

Контактный телефон: 89619594830

E-mail: vika.govor13@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) Была бы не против		(№ 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 30.11.1999
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ленина д. 191, кв.5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Лицей №11 г. Благовещенска, в 2017 году

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

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 03.11.2020 г. №19 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ. Основы профессионального перевода.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): самозанятый, санитарка в ККХ в 2018 г.

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, стажировка в Хэйлунцзянском университете китайской медицины.
3 курс – Амурская ГМА ККХ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ, городской роддом г. Благовещенска
5 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА – практический лечебный центр «Семейный врач», ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246710208

E-mail: ekaterina.menchikova99@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___» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 04.04.1999
Место рождения: с.Слаутное, Пендинский район, Камчатская область
Адрес проживания: АО, г. Благовещенск, ул. Строителей 66, кв. 291

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Лицей №11 г. Благовещенска, в 2017 г.

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

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

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в ожоговом отделении АОКБ с 10.10.2017 по 12.10.2019.(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 - ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», Амурский областной перинатальный центр АОКБ
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89146136849

E-mail: mizinindima123@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
					+

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Фамилия, имя, отчество: Пакусин Владислав Максимович

Год, число и месяц рождения: 13.02.1999
Место рождения: Амур. обл. г. Благовещенск

Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Театральная 65 кв. 45

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): 11 лицей г. Благовещенск
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права категории В и В1 (стаж 5 лет)

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 работал мед братом на Благовещенской ССМП с декабря 2020 до июня 2021г. Далее с августа 2021 в отделении травматологии в ГАУЗ АО АОКБ и по сей день.

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 аокб

Семейное положение: Женат
Контактный телефон: 89145592929

E-mail: vladislav1329@ 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 В ординатуре по специальности Травматология и ортопедия

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пудовкин Олег Дмитриевич

Год, число и месяц рождения: 12.07.1999
Место рождения: Амур. Обл., с. Ивановка
Адрес проживания: Амур. Обл., г. Благовещенск, п.Моховая падь, л-25, кв.81

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ № 11 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): 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 – г. Благовещенск ГКБ
2 курс – г. Благовещенск АОКБ
3 курс – г. Благовещенск АОКБ
4 курс – г. Благовещенск АОКБ
5 курс – г. Благовещенск «Семейный врач»

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89146061769

E-mail: olegpudovkin28@gmail.com

Планируемое трудоустройство: АОДКБ

	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_» _____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: Устинов Егор Михайлович

Год, число и месяц рождения: 24.11.1998
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск. ул. Шимановского 276 кв.67

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №11 в 2016 году

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Пользователь ЭВМ, водительские права, английский язык (С1 уровень), работа с клеточными и микробиологическими культурами, ПЦР, генная инженерия, сканирующая и трансмиссионная электронная микроскопия, подача патентов, написание научных статей.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №16 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 17.09.2019 - ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ; Сведетельство о профессии рабочего, должности служащего 3324783840413 по професии 13265 Лаборант-микробиолог (3-й разряд), дата выдачи 29.08.2022 - ООО “Купол” г. Санкт-Петербург

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ЦВПОД “Вега” - преподаватель доп. образования; Лицей ФГБОУ ВО АмГУ - преподаватель доп. образования; ООО “Яндекс” - тестировщик.

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 - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3» ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск.
6 курс - Государственный университет Сан-Диего, США

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89098104556
E-mail: eustinov.asma@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_»_____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 _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Шевчук Кирилл Александрович

Год, число и месяц рождения: 22.04.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зейская 113, кв. 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Лицей №11 г. Благовещенска, в 2017 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, практика с 24.06.2019-6.07.2019 в Хэйлунцзянском университете китайской медицины, обучен технике классического массажа.

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; №6284 удостоверение о повышении квалификации по программе ДПО «Организация оказания мед.помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 выдан АНО ДПО «Учебно-методический центр «ТАНДЕМ-ЛИДЕР»» город Ижевск, 25.10.2021; Диплом о профессиональной подготовке по программе «Массаж и SPA-технологии» выдан ЧОУ ДПО Учебный центр «Образование и Карьера» от 24.01.2020 серия 28Л01 №0000855 ОД 5497.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения – санитар ООО «Медицинский лечебно-диагностический центр «Евгения»» с 01.08.2020 по 30.11.2020; медицинский брат выездной бригады ГБУЗ АО «Станция СМП г. Благовещенска» с 04.12.2020 по 30.11.2021; медицинская сестра палатная Пульмонологического отделения №2 терапевтического стационара инфекционного госпиталя ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ» с 1.11.2021 по 17.11.2021 и с 1.12.2021 по 1.02.2022; на данный момент - медицинская сестра палатная Палаты реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичное сосудистое отделение) ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ» с 1.08.2022 и по сей день.

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 «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», Амурский областной перинатальный центр АОКБ
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +7(963)806-74-59

E-mail: kirillshevdroc@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 24.09.1998
Место рождения: ЕАО г. Биробиджан
Адрес проживания: АО, г. Благовещенск ул. Чайковского 110/59

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ "Начальная общеобразовательная школа №14 2005 - 2009, МБОУ СОШ №5 2009 - 2016 г. Биробиджана

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, имею водительское удостоверение категории В1, В.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): сертификат о допуске на работу средним медицинским персоналом (№16, 17.09.2019)

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): до поступления: на кондитерской фабрике, во время обучения: санитаром в РАО ОГБУЗ Областной больнице г. Биробиджана. Медсестрой в хирургическом, офтальмологическом, и терапевтическом отделениях в ОГБУЗ Областной больницы г. Биробиджана. Медсестрой в пульмонологическом отделении №2, инфекционного госпиталя г. Благовещенска.

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 – ОГБУЗ Областная больница г. Биробиджан 2017г. – РАО помощник младшего медицинского персонала
2 курс – Хэйлунцзянский университет китайской традиционной медицины 2018г.
3 курс – Хэйлунцзянский университет китайской европейской медицины 2019г.
4 курс – ОГБУЗ Областная больница г. Биробиджана 2021г. – хирургическое отделение, терапевтическое отделение, городской роддом – практика в качестве помощника врача стационара
5 курс – ОГБУЗ Областная поликлиника г. Биробиджана 2022г. – практика в качестве помощника врача поликлиники

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89294760917

E-mail: mo.d.n.san@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

« 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Батуев Сультим Жамбал-Доржиевич

Год, число и месяц рождения: 17.02.2000
Место рождения: респ. Бурятия, г. Улан-Удэ
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 23/1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ №49 г. Улан-Удэ в 2017 году

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

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 03.11.2020 №19 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, справка о повышении квалификации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции» с23.06.2021 по 30.06.2021

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 - ГАУЗ Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В. В. Ангапова г. Улан-удэ
2 курс – ГАУЗ Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В. В. Ангапова г. Улан-удэ
3 курс - ГАУЗ Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В. В. Ангапова г. Улан-удэ
4 курс – ГАУЗ «Амурская областная клиническая больница» г. Благовещенск
5 курс – ГАУЗ «Городская поликлиника №2» г. Улан-удэ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89963833766

E-mail: nirvashass@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 +

«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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Белимова Ольга Николаевна

Год, число и месяц рождения: 22.09.1999 г.
Место рождения: Амурская обл., г. Зея
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, 16-1.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ Лицей, г. Зея 2017 г.

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 г. – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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 «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: не замужем
Контактный телефон: 89143886082

E-mail: belimova1999@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
	-		-		+

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 05.05.2000
Место рождения: Амурская обл. г. Благовещенск.
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск. Ул. Театральная 65 кв.98

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Лицей №11 города Благовещенска» 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020 N 18 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОКБ инфекционный госпиталь – медицинская сестра отделения реанимации, ГАУЗ АО АОКБ– медицинская сестра палатная отделения гастроэнтерологии, ГАУЗ АО БГКБ инфекционный госпиталь– медицинская сестра приемного отделение, Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России– 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 «Благовещенская ГКБ»
2 курс – Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
3 курс – Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
4 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс – Медицинский центр «Семейный врач», ГБУЗ АО «ССМП г.Благовещенска»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244405980

E-mail: VK_5_05@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

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 17.08.1999г.
Место рождения: респ. Узбекистан, г. Ташкент
Адрес проживания: Калужская обл., г. Балабаново, ул. Лесная, д. 12, кв 25

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

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

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

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143946926

E-mail: LeeStiK1708@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
					+

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 08.02.1999
Место рождения: г. Южно-Сахалинск Сахалинская обл.
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск ул. Октябрьская д.197 кв.277

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Лицей "Надежда" г. Холмска в 2017 году

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: 03.11.2020г. – 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 «Холмская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Холмская ЦРБ Городская поликлиника №1»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89621259175

E-mail: katyusha.oliferenko8@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
					+

«___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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Петровский Павел Вячеславович

Год, число и месяц рождения: 31.05.2000г
Место рождения: г. Южно-Сахалинск, Сахалинская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "СОШ № 6" г. Корсакова, Сахалинская 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): допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 03.11.2020г №19 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): мед брат палатный в отделении анестезиологии-реаниматологии клиники кардиохирургии г. Благовещенск, мед брат в дерматовенерологическом кабинете при поликлинике г. Корсаков

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 городская поликлиника»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89143918682

E-mail: cub-z@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 +

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 28.03.2000
Место рождения: Сахалинская область, г. Холмск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Красноармейская 82, кв. 7

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Лицей "Надежда" г. Холмск 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): допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях от 03.11.2020. №19 выдан 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 - ГБУЗ "Холмская ЦРБ"
2 курс – ГБУЗ "Холмская ЦРБ"
3 курс - ГБУЗ "Холмская ЦРБ"
4 курс – ГБУЗ "Холмская ЦРБ"
5 курс – ГБУЗ "Холмская ЦРБ"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89621032203

E-mail: karinapilipchuk200082@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 +

«_1_» ___ноября_____ 2021 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: Рашиди Биби Зайнаб

Год, число и месяц рождения: 16.12.2000
Место рождения: Афганистан г.Кабул
Адрес проживания: Афганисатан г. Кабул

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

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 в КХЦ

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

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

Семейное положение: Не замужем
Контактный телефон: +79143800931

E-mail: zainabumarrashidi@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 +

«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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Рохас Медина Валерия

Год, число и месяц рождения:1996.27.09
Место рождения: Кали, Колумбия
Адрес проживания: Кали, Колумбия
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): школа

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): преподаватель английского в Колумбии

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

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

Семейное положение: незамужем
Контактный телефон: 89145808115

E-mail: vrojas57@misena.edu.co

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

«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 __

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Трешкин Роман Викторович

Год, число и месяц рождения:20.05.97
Место рождения: п. Новобурейский
Адрес проживания: г Благовещенск ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурский медицинский колледж г. Райчихинск 2017 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): ГБУЗ АО Бурейская больница перевязочный медбрат хирургического отделения, ГКБ палатный медбрат отделения анестезиологии и реанимации

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 – ГБУЗ АО Бурейская больница
2 курс – ГБУЗ АО Бурейская больница
3 курс – ГБУЗ АО Бурейская больница
4 курс – ГБУЗ АО Бурейская больница
5 курс – ГБУЗ АО Бурейская больница

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 889243469767

E-mail:treshkin.roma97@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

«__1_» ___ноябр<u>я</u>_____ 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: Хрипунова Ольга Александровна

Год, число и месяц рождения: 16.11.1998
Место рождения: г. Макаров, Сахалинская обл.
Адрес проживания: ул. Трудовая, д.9, г. Благовещенск, Амурская обл.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2 г. Макаров

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): увереный пользователь ПК, имеется диплом об окончании курса массажа и SPA услуг

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 АОДКБ, гинекологическое отделение, мед.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 – Макаровская ЦРБ, по письму
2 курс – Макаровская ЦРБ, по письму
3 курс - Макаровская ЦРБ, по письму
4 курс – Макаровская ЦРБ, по письму
5 курс – Семейный врач, г. Благовещенск, по письму

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89245817187

E-mail: khripunova_oa98@mail.ru

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 +

«01» 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 10.05.1997
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, общежитие № 4, сек.22, ком.1.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ № 6 г. Тында, 2014 г.

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 «Белогорская больница» отделение скорой медицинской помощи, медицинская сестра 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 - ГАУЗ АО «БГКБ»; ГАУЗ АО «АООД»
2 курс – ГАУЗ АО «АОКБ»; ГАУЗ АО «Тындинская 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: 8-914-580-30-19

E-mail: nastiabah1@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

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

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

«_01_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Варварин Глеб Константинович

Год, число и месяц рождения: 26.07.1998
Место рождения: Сахалинская область, г. Холмск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 139, кв.24

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ Лицей «Надежда», г. Холмск – 2016 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): №16 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 17.09.2019 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): с 04.12.2020 по 04.06.2021 ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» - медбрат
с 22.09.2021 по 16.06.2022 ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Клиника кардиохирургии - медбрат

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 «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
3 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
4 курс – ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Холмская ЦРБ»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 8-963-819-13-33

E-mail: glebkv@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Грицаева Евгения Павловна

Год, число и месяц рождения: 12.04.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. 50 лет октября 202, кв. 44

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Школа 11 города Белогорск в 2017 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): № 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): ООО "АРК "АРКА". Должность оптик-консультант

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 г. Благовещенск
2 курс - ГАУЗ АО "Белогорская больница"
3 курс - ГАУЗ АО "Белогорская больница"
4 курс - ГАУЗ АО "Белогорская больница"
5 курс - ГАУЗ АО ГП 1; ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-914-044-14-16

E-mail: jenya_gric@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 03.12.1999
Место рождения: Амурская обл., г. Свободный
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, общежитие № 4, сек.20, ком.6.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ 192 г. Свободного в 2017 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): № 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): палатная медицинская сестра хирургического отделения ГБУЗ АО "Свободненская больница" с 24.11.2020 по 12.01.2021

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 "Свободненская больница"
2 курс - ГБУЗ АО "Свободненская больница"
3 курс - работа в приемной комиссии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
4 курс - ГБУЗ АО "Свободненская городская поликлиника"
5 курс - ГБУЗ АО "Свободненская городская поликлиника", ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск.
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-914-393-78-35

E-mail: gulivechsachka@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 05.12.1999
Место рождения: г. Нерюнгри, республика Саха (Якутия).
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Батарейная, д7, кв. 165.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ №7 пгт. Прогресс в 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 29.09.2021г №22 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, Свидетельство № 267 об обучении в «Детской школе искусств» пгт. Прогресс, свидетельство об освоении полного курса образовательной программы «Живая этика» в творческом объединении «Живой уголок» №1028.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «БГКБ», терапевтическое отделение, 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 — ГАУЗ АО Больница рабочего поселка пгт Прогресс
2 курс – ГАУЗ АО Больница рабочего поселка пгт Прогресс
3 курс — ГАУЗ АО Больница рабочего поселка пгт Прогресс
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО ГП№1

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-914-060-94-89

E-mail: aleksadyachencko@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ивонина Анастасия Эдуардовна

Год, число и месяц рождения: 15.12.1999
Место рождения: п. Ягодное, Магаданская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, общежитие № 4, сек.20, ком.3.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ п. Синегорье в 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: 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 АО БГКБ
2 курс – ГБУЗ АО БГКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГБУЗ «МОБ», г. Магадан
5 курс – ГБУЗ «МОБ», г. Магадан

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-965-672-53-21

E-mail: Ivnastya151299@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кузнецова Екатерина Константиновна

Год, число и месяц рождения: 11.04.1999
Место рождения: Республика Бурятия с. Сосново-озёрское
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск ул. Театральная 44/2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ № 5, респ. Бурятия, г. Улан-Удэ, п. Сосновый Бор, в 2017г.

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 - ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ РКБСМП им Ангарова г. Улан-Удэ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО ГП № 4

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 8-914-049-44-67

E-mail: anpilogova1104@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Куприяновская София Игоревна

Год, число и месяц рождения: 15.10.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Зейская 88, кв 32.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Лицей № 11 г. Благовещенска, 2017 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): № 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): ГБУЗ АО «Дом ребенка», 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 - ГАУЗ АО «БГКБ»
2 курс – ГАУЗ АО «БГКБ»
3 курс - ГАУЗ АО «БГКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – ГАУЗ АО ГП №4; ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенска

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-914-618-32-55

E-mail: kupriyanovskaya99@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 15.03.1996
Место рождения: Амурская область, г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, улица Красноармейская 194, кв 59.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): средне-специальное, АМК г. Благовещенск (лечебное дело) окончила в 2015 г.

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

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 «АОКБ» отделение реанимации, медсестрой с 2015 по 2017 год; ГАУЗ АО «БГКБ», терапевтическое отделение 10.07.2022 – 25.08.2022, 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 - ГАУЗ АО «АОКБ»
2 курс – ГАУЗ АО «АОКБ»
3 курс - ГАУЗ АО «АОКБ»
4 курс – ГАУЗ АО «АОКБ»; ГАУЗ АО «БГКБ» родильный дом.
5 курс – ГАУЗ АО ГП №1.

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-999-165-67-10

E-mail: anzheliks1@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Машнева Евгения Викторовна

Год, число и месяц рождения: 11.04.1999
Место рождения: г. Райчихинск, Амурской обл
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, общежитие № 4, сек.10, ком.2.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУГ №8 г. Райчихинска, 2017 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): № 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): терапевтическое отделение ГАУЗ АО «БГКБ», 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 РГБ, г. Райчихинск
2 курс – ГБУЗ АО РГБ, г. Райчихинск
3 курс - ГБУЗ АО РГБ, г. Райчихинск
4 курс – ГБУЗ АО РГБ, г. Райчихинск
5 курс – ГАУЗ АО городская поликлиника № 1, г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-914-064-57-63

E-mail: evgmashneva@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

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

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

«_01_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Перевозникова Евгения Ивановна

Год, число и месяц рождения: 05.09.2000
Место рождения: Республика Бурятия, с. Кабанск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, 9, общежитие № 4, сек.10, ком.2.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Кабанская СОШ" в 2017 году, Республика Бурятия, с. Кабанск.

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 - 2018 год Кабанская ЦРБ по договору
2 курс - 2019 год Кабанская ЦРБ по договору
3 курс - 2020 год Кабанская ЦРБ по договору
4 курс - 2021 год Кабанская ЦРБ по договору
5 курс - 2022 год Кабанская ЦРБ по договору
Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 8-914-610-91-66

E-mail: shura.perevoznikova@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_» ____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 25.11.1999
Место рождения: Благовещенск
Адрес проживания: Амурская 24 кв 37

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ №2 (1-9класс), Лицей при БГПУ (10-11 класс)

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): КХЦ – санитар, АОКБ – инфекционный госпитаь, БГКБ – инфекционный госпиталь, БГКБ – приемное 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 - БГКБ
2 курс – БГКБ
3 курс - АОКБ
4 курс – АОКБ
5 курс – ГП №1

Семейное положение: Холост
Контактный телефон: 89246717799

E-mail: jlocb9983@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Павленко Мария Александровна

Год, число и месяц рождения: 28.09.1999
Место рождения: Амурская область, пгт. Серышево
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая, д. 9, сек.11, ком. 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ "Гимназия №1 города Белогорск", 2017 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): №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): ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска» - медицинская сестра выездной бригагы; ГАУЗ АО «Белогорская больница», отделение Скорой медицинской помощи – медицинская сестра выездной бригады; ДОЛ «имени Ю.А.Гагарина» г.Благовещенск – 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 «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: 89145877158

E-mail: simple.id@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
					+

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тохтасинов Муслимбек Шакиржанович

Год, число и месяц рождения: 1999.06.01
Место рождения: Киргизия г.Ош
Адрес проживания: Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): средний
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права В. В1

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.ош огкб
2 курс – г.ош огкб
3 курс – Благовещенск гауз аокб
4 курс – Благовещенск гауз аокб
5 курс – Благовещенск гауз гпб N4
Семейное положение:холост
Контактный телефон: 89964623393
E-mail:tohtasinov500@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
					+

«__1__» _____ноября_____ 2022 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза да __+__да_
Согласен на обработку персональных данных (при положительном ответе вносится в электронную базу выпускников) да _+___да

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Максименко Ольга Вячеславовна

Год, число и месяц рождения: 12.11.1999
Место рождения: Тындинский р-н, г.Тында
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9, секция 14, комната 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «Февральская СОШ» пгт.Февральск 2017 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): № 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 - ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
ЧУЗ «РЖД - Медицина» пгт. Февральск
2 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
ЧУЗ «РЖД - Медицина» пгт. Февральск
3 курс - ЧУЗ «РЖД - Медицина» пгт. Февральск
4 курс - ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
5 курс - ЧУЗ «РЖД - Медицина» пгт. Февральск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89098171462

E-mail: olga.maksimenko.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

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Мармаза Михаил Константинович

Год, число и месяц рождения: 30.10.1999
Место рождения: г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Трудовая 9 секция 15 комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ Гимназия №1, г. Белогорск, 2017 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): нет

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница, ОАР РСЦ, медбрат палатный
ГАУЗ АО Белогорская больница, ССМП, медбрат

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 2018 по письму
2 курс – ГАУЗ АО Белогорская больница 2019 по письму
3 курс - ГАУЗ АО Белогорская больница 2020 по письму
4 курс – ГАУЗ АО Белогорская больница 2021 по письму
5 курс – ГАУЗ АО Белогорская больница 2022 по письму

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89145734158
E-mail: nomkil99@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

«__1__» _____ноября_____ 2022 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза да __+__нет ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 21.04.1997
Место рождения: Амурская обл., Сковородинский р-н, пгт Ерофей Павлович
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Ленина, д 40, кв 25.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ пгт Ерофей Павлович

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права, свидетельство о прохождении обучения в Бизнес Академии «МБА СИТИ» ООО «МЦДО» по программе «косметолог».

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. № 023528 – свидетельство о прохождении обучения по программе «Косметолог» в Бизнес Академии «МБА СИТИ» ООО «МЦДО» г. Москва, дата выдачи – 28 октября 2021 г.

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 “Сковородинская ЦРБ”
2 курс – ГБУЗ АО “Сковородинская ЦРБ”
3 курс - ГБУЗ АО “Сковородинская ЦРБ”
4 курс – ГБУЗ АО “Сковородинская ЦРБ”
5 курс – ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Ерофей Павлович

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89246727279
E-mail: mironenko_me97@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 +

«__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 ____

E-mail: vikas2021@mail.ru

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 25.02.1999
Место рождения: г. Зея
Адрес проживания: Пионерская 112/2 кв25

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ Береговая СОШ п. Береговой

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 – АОДКБ, БГКБ
2 курс – БГКБ
3 курс – филиал им. Смирнова
4 курс – АОКБ
5 курс – филиал им. Смирнова

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146076708

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

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения:12.08.1999
Место рождения: Амурская обл, г.Тында
Адрес проживания: Амурская обл,г. Благовещенск,ул Трудовая 9.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ Лицей №8, г. Тында 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): Допуск к осуществлению деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях ли 19.10.2020 номер 18. Выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):до поступления в вуз оператор ЭВМ в «Тындинская поликлиника». В период обучения младший медицинский персонал в ГАУЗ АО «Тындинская больница» каждое лето начиная с первого курса до получения сертификата медицинской сестры; Инфекционный госпиталь на базе городского родильного дома , медицинская сестра; палатная медицинская сестра в нефрологическом отделении ГАУЗ АО АОКБ. На данный момент работаю в ГАУЗ АО АОКБ медицинской сестрой в СХО и совмещаю с администратором в ресто-баре «Луно».

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 «Тындинская больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Тындинская больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Тындинская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Тындинская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Тындинская больница»

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89145825336
E-mail:Chernikova.ira99@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 +

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 08 ноября 1999 года
Место рождения: п.Береговой, Зейский р-он, Амурская обл.
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Фрунзе, д- 48, кв-139

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа п.Береговой

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): №16 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 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 - ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
3 курс – ГАУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е Смирнова» п.Береговой
4 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» ; Амурский областной перинатальный центр
5 курс – ГАУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е Смирнова» п.Береговой

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8(914)582-58-11

E-mail: Anna_Frolova1999@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 +

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Хантаев Тимур Александрович

Год, число и месяц рождения: 23 октября 1996
Место рождения: Республика Бурятия, г. Улан-Удэ
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая д.9 сек 11, ком 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Технологический колледж Восточно-Сибирского Государственного Университета Технологий и Управления в 2015 году.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, диплом о получении среднего специального образования по специальности «Специалист по туризму» от 2015г.

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №16 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ РКБ им.Н.А.Семашко Приемно-диагностическое отделение медбрат, ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска» медбрат

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):
Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГАУЗ "Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова" г. Улан-Удэ
2 курс – ГАУЗ "Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова" г. Улан-Удэ
3 курс - ГАУЗ "Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова" г. Улан-Удэ
4 курс – ГАУЗ "Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова" г. Улан-Удэ
5 курс – ГАУЗ «Городская поликлиника №2» г. Улан-Удэ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +7 (914) 635-56-38
E-mail: timur.2314@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 +

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гоголева Татьяна Романовна

Год, число и месяц рождения: 27.04.1996
Место рождения: Республика Саха (Якутия), усть-Алданский улус, село Дюпся
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ГБПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж» 2017г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Пользователь ЭВМ, среднее профессиональное образование по специальности «сестринское дело»

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): -
Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): -
Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГБУ РС(Я) «Усть-Алданская ЦРБ им. Н.Н. Никифорова»
2 курс – ГБУ РС(Я) «Усть-Алданская ЦРБ им. Н.Н. Никифорова»
3 курс – ГБУ РС(Я) «Усть-Алданская ЦРБ им. Н.Н. Никифорова»
4 курс – ГБУ РС(Я) «Усть-Алданская ЦРБ им. Н.Н. Никифорова»
5 курс – Национальный центр Медицины РС(Я), Республиканская больница № 1; ГБУ РС(Я) «ССМП»

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89143015484
E-mail: Gogolevatanya96@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

«__1__» _____ноября_____ 2022 г.

Готов (а) предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза да __+__нет ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество: Бадиева Сарана Дугарнимаевна

Год, число и месяц рождения: 11.05.1997
Место рождения: Забайкальский край Читинская область с. Хара-Шибирь
Адрес проживания: Забайкальский край Агинский район пгт. Агинское ул. Ранжурова д. 38 кв 11
Благовещенск ул. Кузнечная 99, 41
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Могойтуйская средняя общеобразовательная школа № 3 в 2015 году

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права. Базовый курс – Мастер по маникюру и покрытию гель-лаком
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 «АОБ»
Инфекционное отделение № 2 процедура медицинская сестра
БГКБ Инфекционный госпиталь пульмонологическое отделение № 2
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 – ГАУЗ «Агинская окружная больница»
2 курс – ГАУЗ «Агинская окружная больница»
3 курс - ГАУЗ «Агинская окружная больница»
4 курс – ГАУЗ «Агинская окружная больница»
5 курс – ГАУЗ «Агинская окружная больница»

Семейное положение: Замужем
Контактный телефон: +79963125858

E-mail: sara.tuma@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: Батова Мария Дмитриевна

Год, число и месяц рождения:24.06.1999
Место рождения: п. Серышево Серышевский р-н Амурская область
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общ 3, секция 17, комната 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Гимназия 1 города Белогорска» 2017 год

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): No19 - 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):ГБУЗ АО «Дом ребёнка специализированный» медицинская сестра (на 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 - 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: 89143825147

E-mail:batovamariaa@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__» _____ноября_____ 2022г.

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: Булгакова Дарья Олеговна

Год, число и месяц рождения:29.02.2000
Место рождения: г.Свободный
Адрес проживания: г.Благовещенск,ул Батарейная 7/1 кв 19

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее.МОАУ ГИМНАЗИ №9 г.Свободный

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 3.11.2020-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения

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

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – БГКБ «Благовещенск»
2 курс – Ленинградская область,Выборгский район,п.Каменка.Филиал №14 ФГКУ «442 военный клинический госпиталь» МО РФ
3 курс - Ленинградская область,Выборгский район,п.Каменка.Филиал №14 ФГКУ «442 военный клинический госпиталь» МО РФ
4 курс – Ленинградская область,Выборгский район,п.Каменка.Филиал №14 ФГКУ «442 военный клинический госпиталь» МО РФ
5 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА научно-практический лечебный центр «Семейный врач»

Семейное положение:Замужем
Контактный телефон: 89145613863

E-mail:darya_davydova_00mail.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 +

«__1__» ___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: Гагин Дмитрий Сергеевич

Год, число и месяц рождения:18.01.1999
Место рождения: Сахалинская область, город Томари
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул Островского 65, кв 43

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее полное, МБОУ СОШ N°2 города Томари в 2017 году.

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): в период обучения работал: ГБУЗ «Томаринская ЦРБ», станция скорой медицинской помощи, 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 – ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»,по договору
2 курс – ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»,по договору
3 курс - ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»,по договору
4 курс – ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»,по договору
5 курс – ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»,по договору

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89145828303

E-mail: mister.gagin@mail.ru

Планируемое трудоустройство: ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 12/17		(№ письма, заявки)		

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

«_1___» _____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: Колупаева Анфиса Викторовна

Год, число и месяц рождения:10.03.1999
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Богдана Хмельницкого,96, кв. 88

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): пгт. Новобурейск, МОБУ СОШ №1

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права с 21.07.2020г.

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):ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ» инфекционный госпиталь-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 «Бурейская больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Бурейская 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: 89996812127

E-mail:anfisa_1999_k@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

«_1___» _____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: Конфедератова Анна Алексеевна

Год, число и месяц рождения: 15.06.1999
Место рождения: г. Благовещенск Амурская обл.
Адрес проживания: Амурская обл. Благовещенск ул. Пионерская 153 кв 19

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ №10 в 2017 году

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права, свидетельство об окончании художественной школы №1605, свидетельство городского научного общества учащихся «Эрудит» секция «Медицина» регистрационный номер №134, золотой знак ГТО.
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 03.11.2020 № 19 выдан 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 – ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»
2 курс – ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»
3 курс - ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»
4 курс – ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»
5 курс – ГБУЗ АО «Райчихинская ГБ»

Семейное положение: Замужем
Контактный телефон: 89143843638

E-mail: vip.annatarasova@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 +

«__1 __» ____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: Рампилов Максим Павлович

Год, число и месяц рождения: 05.12.2000
Место рождения: г. Улан-Удэ, Республика Бурятия
Адрес проживания: Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Калашникова д 11Б/1, кв 130

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Петропавловская СОШ №1 в 2017 году

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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 17.09.2019. №19 выдан 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 - Петропавловская ЦРБ
2 курс – Петропавловская ЦРБ
3 курс - Петропавловская ЦРБ
4 курс – Петропавловская ЦРБ
5 курс – Петропавловская ЦРБ

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79146024981

E-mail: maksrampilov@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

«_1_» ___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: Серженко Лина Викторовна

Год, число и месяц рождения: 05.03.2000
Место рождения: с.Ромны
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.50 лет Октября 206/1, кв.45

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ Ромненская СОШ им.Гончарова 2017г.

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 – 03.11.2020г. – 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 – ФГБУЗ Двомц ФМБА России, Благовещенск
2 курс – ФГБУЗ Двомц ФМБА России, Благовещенск
3 курс - ГБУЗ АО «Ромненская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Ромненская больница»
5 курс – ГАУЗ АО Городская поликлиника №2

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-914-616-06-83

E-mail: serzhenko5320@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 +

«_1___» _____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: Сиренко Олеся Вячеславовна

Год, число и месяц рождения:27.07.1999
Место рождения:Амурская обл.,г.Благовещенск
Адрес проживания: г.Благовещенск ул.Северная 93,кв 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ «Поярковская СОШ №1» 2017 год

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

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 3.11.2020-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ГАУЗ АО «АОДКБ»-Медицинская сестра палатная(Постовая)-Палата реанимации и интенсивной терапии центра анестезиологии и реанимации. ГАУЗ АО «Михайловская больница»-участковая медицинская сестра,медицинская сестра приемного покоя.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ГАУЗ АО «АОДКБ»-трудовая книжка,ГАУЗ АО «Михайловская больница»-по договору

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

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89619593709

E-mail:oleysya.sirenko.99mail.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 +

«__1__» ___ноябрь____ 2022г.

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: Сон Дю Хван

Год, число и месяц рождения:09.12.1997
Место рождения: г. Макаров, Сах. Обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, Трудовая 9.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2 г. Долинска

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): 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 – ГБУЗ,, Долинская ЦРБ им. Н. К. Орлова
3 курс – ГБУЗ,,городская поликлиника #6 . Г. Южно-Сахалинска,,
4 курс – ГБУЗ,, Сахалинская областная клиническая больница,,
5 курс –ГБУЗ,,Городская поликлиника #6 г. Южно сахалинска,, , ГБУЗ,, СМП г. Южно-Сахалинска,,

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89140621613

E-mail: son222333444555@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 +

«__1__» _____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: Толстова Ирина Олеговна

Год, число и месяц рождения: 19.10.1999
Место рождения: Камчатская обл., Усть-Большерецкий р-н, с. Усть-Большерецк.
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, сек 20, ком. 4.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Апачинская СОШ №7, 2017 год.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права. Сертификат «Массажист универсал» «классический массаж, спортивный массаж» 01.07.2022г. г. Владивосток.

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): 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 ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
2 курс – ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
3 курс - ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
4 курс – ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
5 курс – ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89098328731

E-mail: i_tolstova72@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 +

«_1___» _____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: Фирсова Яна Витальевна

Год, число и месяц рождения: 09.11.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск.
Адрес проживания: г. Благовещенск, трудовая 9, сек.23, ком 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Новоалександровская СОШ , 2017г.

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 – 03.11.2020г. – 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 Тамбовская больница
2 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА приемное отделение.
3 курс - ГАУЗ АО Тамбовская больница
4 курс – ГАУЗ АО Тамбовская больница
5 курс – ГАУЗ АО Тамбовская больница

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241489982

E-mail: yana.firsova.99@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 +

«_1___» _____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: Бегзи Артыш Румаевич

Год, число и месяц рождения:04.03.1998
Место рождения: Республика Тыва, город Кызыл
Адрес проживания: ул. Кузнечная 99 22-1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №12, город Кызыл, 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): номер 18 19.10.20

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):ГБУЗ АО Дом ребёнка, палатный медбрат

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
5 курс –ГБУЗ РТ Ресбольница 1

Семейное положение: Женат
Контактный телефон: 89991246193

E-mail: begzi.artysh@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

«___1_» _____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: Дьяков Роман Евгеньевич

Год, число и месяц рождения: 25.05.1999
Место рождения: Амурская область, с. Ивановна, Ивановский р-н
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Театральная 35/1 кв 5

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

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): №19 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи: 3.11.2020 г. — 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 – ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – г. Благовещенск «Городская поликлиника №2»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89248466598
E-mail: deribasov99@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Исаев Илья Игоревич

Год, число и месяц рождения: 29.04.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 42, кв. 22,

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): лицей 11, 2017

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): No19 - 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):АОКБ травматологическое отделение, медбрат.

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
2 курс – Онко-диспансер
3 курс - АОКБ
4 курс – АОКБ
5 курс – Городская поликлиника № 2

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89146024471

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

«__01__» _____ноября_____ 2022г.

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: Кипайкина Алиса Вячеславовна

Год, число и месяц рождения: 2000г. 26 апреля
Место рождения: г.Облучье
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая, 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): 2017г. школа-интернат 27.

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): допуск к осуществлению деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях. Выдан 03.11.2020г. №19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): мл.мед.персонал, медицинская сестра- ОГБУЗ Облученская РБ, медицинская сестра палатная ГАУЗ АО 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 - ОГБУЗ Облученская РБ, по договору
2 курс – ОГБУЗ Облученская РБ, по договору
3 курс - ОГБУЗ Облученская РБ, по договору
4 курс – ОГБУЗ Облученская РБ, по договору
5 курс – ОГБУЗ Облученская РБ, по договору

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145756007

E-mail: lady.alisochka26.04@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
					+

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 25.12.1999
Место рождения: Амурская область, Селемджинский район, пгт. Экимчан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Пионерская 155, кв 108

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): пгт. Экимчан, МБОУ Экимчанская СОШ 2017г.

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): №19 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи: 3.11.2020 г. — ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): работа в период обучения: медицинская сестра палатная отделения нефрологии 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 – ГБУЗ АО «Селемджинская больница»
2 курс – ГБУЗ АО «Селемджинская больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Селемджинская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Селемджинская больница»
5 курс – г. Благовещенск «Городская поликлиника №2»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146029426

E-mail: dashalazareva199942@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Моталыгина Анна Владимировна

Год, число и месяц рождения: 1999 5 февраля
Место рождения: г. Петропавловск-Камчатский
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая, 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №35, 2017год, Камчатский край, г.Петропавловск-Камчатский

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 №19, 3.11.2020г. ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России; ГБПОУ КК «Камчатский медицинский колледж» удостоверение №2052, 7.07.2020г дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности работы младшего медицинского персонала с больными коронавирусной инфекцией COVID-19»; удостоверение о повышении квалификации №6333, 26.10.2021г «Организация оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): продавец-консультант «Сотовик», аниматор ДЦ Мармелэнд, студия свободного рисования KIDS POINT, мл.мед персонал COVID госпиталь г.Петропавловск-Камчатский, мед.сестра палатная ЧЛХ ГБУЗ ККБ им А.С. Лукашевского.

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 ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
2 курс – ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
3 курс - ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
4 курс – ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору
5 курс – ГБУЗ ККБ им. А.С. Лукашевского, по договору

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89143910560

E-mail: Annamotalygina6@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
					+

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения:04.07.1999
Место рождения: г.Могоча.Забайкальский край
Адрес проживания: г.Благовещенск ул.Заводская 4/2 кв 81

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа№1 г.Могоча-2017г

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 3.11.2020-ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):АОДКБ-мед.брат,ЧУЗ РЖД медицина г.Могоча-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 – ЦРБ «Могоча»
2 курс – ЦРБ «Могоча»
3 курс - ЦРБ «Могоча»
4 курс – ЦРБ «Могоча»
5 курс – ЧУЗ РЖД Медицина г.Могоча

Семейное положение:холост
Контактный телефон: 89145206909

E-mail:ryumkin.pasha@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
					+

«__1__» _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: Санчы-Мидип Виталий Донмас-оолович

Год, число и месяц рождения: 16.07.1998
Место рождения: Республика Тыва, Тандинский район, с. Бай-Хаак
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 9, комната 5

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, ВП 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): медбрат ГБУЗ АОКБ, медбрат палатный ГБУЗ "ДРС"

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 Тандинская центральная районная больница
2 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная районная больница
3 курс - ГБУЗ РТ Тандинская центральная районная больница
4 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная районная больница
5 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная районная больница

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89963867685

E-mail: andrian.box@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: Фогт Валентина Павловна

Год, число и месяц рождения: 25.09.1999
Место рождения: Амурская обл., Селемджинский р-н, с. Коболдо
Адрес проживания: г.Благовещенск ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): с. Коболдо МБОУ КоболдинскаяСОШ 2017

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): , №16 допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 17.09.2019 – 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): по договору

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

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638183625

E-mail: valyushafogt2509@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
					+

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Черенкова Мария Игоревна

Год, число и месяц рождения: 18.10.1999
Место рождения: г. Нерюнгри. Республика Саха (Якутия)
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Амурская, д. 230, кв. 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Общеобразовательный Лицей АмГУ 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): допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях №19, 3.11.2020г. ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): работа в данный момент в ГАУЗ АО АОКБ, медицинская сестра палатная РАО РСЦ с 08.02.2021.

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2», ГБУЗ АО «Станция Скорой Медицинской Помощи»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244428667

E-mail: mizupasta@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
					да

«_1___» ___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: Борисов Никита Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 1996г, 17.04.
Место рождения: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Кузнечная 99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Камчатский медицинский колледж" –2016г

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, ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2020 г

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского» - ОАиР (в период обучения).
ГАУЗ АО "БЛАГОВЕЩЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" – ОАиР, ковидный госпиталь – ОАиР. (на 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 – ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского», по договору
2 курс – ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского», по договору
3 курс - ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского», по договору
4 курс – ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского», по договору
5 курс – ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского», по договору

Семейное положение: женат

Контактный телефон: 89140411930

E-mail: nikita041996@vk.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) -		(№ письма, заявки) Отношение от ГБУЗ «ККБ им. А.С. Лукашевского». Номер отношения не знаю		

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

«01» ____ноябрь____ 2022 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 _+___нет ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Васильева Инна Константиновна

Год, число и месяц рождения: 1999.05.09
Место рождения: Амурская область, Мазановский район, с.Новокиевский Увал.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Игнатьевское шоссе 16/5, кв 104.

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,В1

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, ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2020 г

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО специализированный дом ребёнка. (на 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 – ГАУЗ АО ГКБ
2 курс – ГБУЗ АО Мазановская больница
3 курс - ГБУЗ АО Мазановская больница
4 курс – ГБУЗ АО Мазановская больница
5 курс – ГБУЗ АО Мазановская больница

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145711093

E-mail: inna.vasileva.1999@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

«01» ____ноябрь____ 2022 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 _+___нет ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Донгак Чаяна Март-Ооловна

Год, число и месяц рождения: 06.05.12998
Место рождения: Республика Тыва г.Кызыл
Адрес проживания: Амурская область г.Благовещенск ул:Фрунзе 61 кв 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Общеобразовательная школа 11, г.Кызыл (11классов)

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 «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»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89133414049

E-mail: dchayana333@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 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: Камышникова Руслана Игоревна

Год, число и месяц рождения: 28.08.1998
Место рождения: : Магаданская область, пгт.Ола
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2 г. Чаплыгин, Липецкая область.

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):

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 – ГБУЗ Магаданская областная больница
3 курс - ГБУЗ Магаданская областная больница
4 курс – ГБУЗ Магаданская областная больница, ОГБУЗ Магаданский родильный дом
5 курс – МОГБУЗ Станция скорой медицинской помощи, МОГБУЗ Поликлиника №2.

Семейное положение: Замужем

Контактный телефон: 89155553672

E-mail: lana.rusinova.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

«_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): Лечбное дело
Фамилия, имя, отчество: Кутузова Юлия Сергеевна

Год, число и месяц рождения:08.12.1999
Место рождения: Забайкальский край поселок Кокуй
Адрес проживания: ул Ленина 55 кв 72

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Лицей №11

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 – ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ поликлиника №2
2 курс – ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ поликлиника №2
3 курс - ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ поликлиника №2
4 курс – ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ поликлиника №2
5 курс – ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ поликлиника №2

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89145970514

E-mail:lyalya081299@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Оюн Диана Байлаковна

Год, число и месяц рождения: 19.08.2000
Место рождения: Республика Тыва, г.Кызыл
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул.Трудовая, д.9.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):
МБОУ СОШ с.Сосновка 2017г Республика Тыва
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 - ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ»
2 курс – ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ»
3 курс - ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ»
4 курс – ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ»
5 курс – ГБУЗ РТ «Тандинская ЦКБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89991796453

E-mail: diana.oyun@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: МЕШКОВ ДАНИИЛ АЛЕКСЕЕВИЧ

Год, число и месяц рождения: 31.05.1999
Место рождения: РЕСПУБЛИКА САХА ЯКУТИЯ ГОРОД АЛДАН
Адрес проживания: БЛАГОВЕЩЕНСК ПОЛИТЕХНИЧЕСКАЯ 1 КВ 72

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ N1 ГОРОДА АЛДАН 2017 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): ГАУЗ АО АООД ОПЛТ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ПО ТРУДОВОЙ КНИЖКЕ

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ГОРОД Алдан. ГБУ РС Алданская центральная районная больница
2 курс – ГОРОД АЛДАН. ГБУ РС Алданская центральная районная больница
3 курс – ГОРОД БЛАГОВЕЩЕСНК. КХЦ.
4 курс – ГОРОД БЛАГОВЕЩЕСНК. ГАУЗ АО Благовещенская ГКБ
Родильный дом. ГАУЗ АО АООД ХО. ГАУЗ АО АОКБ НЕФРОЛОГИЯ
5 курс – ГОРОД БЛАГОВЕЩЕСНК. ГП N2

Семейное положение:ХОЛОСТ
Контактный телефон: 89996814879

E-mail:dandinkelman007@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

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

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

«__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: Павлов Дмитрий Александрович

Год, число и месяц рождения:14.11.1998
Место рождения: Амурская область. Г. Свободный
Адрес проживания: г. Свободный Ленина 13/4 кв 34

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):МОУ СОШ 1

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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 17.09.2019. №16 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России,
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАЗУ АО «АОПБ» 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. Благовещенске
2 курс – г. Благовещенске
3 курс – г. Благовещенске
4 курс – г. Благовещенске
5 курс – г. Свободный

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89145626086

E-mail:dimapavlovrussia@gmai.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 По ординатуре врач психиатр

«_01_» ___ноябрь____ 2021 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: Панкова Ирина Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 1998г,04.04.
Место рождения: Амурская область, Тамбовский р-н, с. Тамбовка
Адрес проживания: с. Тамбовка, ул. Северная,31.

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

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): № 16-допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2019г

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 «Тамбовская 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: замужем
Контактный телефон: 89098165175

E-mail: irinapankova1108@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Сюй-лю Александра Ивановна

Год, число и месяц рождения:1999г 12.07.
Место рождения: пгт Экимчан Амурская область, Селемджинский район
Адрес проживания: Г.Южно-Сахалинск бульвар Анкудинова 15 кв1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ № 1 ГОРОДА ЮЖНО-САХАЛИНСКА

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): № 16-допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2020г

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 «Сахалинский областной онкологический диспансер»

2 курс – ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»
3 курс ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»
4 курс – ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»
5 курс – ГБУЗ "Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска"
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89621025980

E-mail: aleksandra.syuylyu.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

«__1__» ____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: ЧИЖОВ ИЛЬЯ АНДРЕЕВИЧ

Год, число и месяц рождения: 17,05,1995
Место рождения: Камчатский край, город Петропавловск – Камчатский
Адрес проживания: БЛАГОВЕЩЕНСК Островского 65

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда) Камчатский медицинский колледж . 2015г

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водитель категории а,б,с. + Весь водный транспорт , кроме парусников . Медицинский брат.

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

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ПО ТРУДОВОЙ КНИЖКЕ

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Камчатский край город Петропавловск -камчатский . Городской родом
2 курс – Камчатский край город Петропавловск -камчатский . Городская больница
3 курс – ГОРОД БЛАГОВЕЩЕСНК. КХЦ.
4 курс – ГОРОД БЛАГОВЕЩЕСНК. ГАУЗ АО Благовещенская ГКБ Родильный дом. ГАУЗ АО АООД ХО. ГАУЗ АО АОКБ НЕФРОЛОГИЯ
5 курс – ГОРОД БЛАГОВЕЩЕСНК. ГП N2

Семейное положение:ХОЛОСТ

Контактный телефон: 89638325665

E-mail:, good_bell@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

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

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

«__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: Ворсонофьев Игорь Олегович.

Год, число и месяц рождения: 11.02.1991.
Место рождения: с. Толстовка, Тамбовского района, Амурской области.
Адрес проживания: Тамбовский р-н, с.Толстовка, ул. Набережная 31.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Благовещенск, Амурский Педагогический колледж отделение номер 2. 2011год.

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

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 - Общий уход за больными. Кардиохирургический центр.
2 курс – Помощник палатной медицинской сестры. БГКБ.
3 курс - Помощник процедурной медицинской сестры. АОКБ.
4 курс – Помощник врача стационара. АОКБ.
5 курс – Помощник врача амбулаторно - поликлинического учреждения. ГП номер 2. ССМП.

Семейное положение: не женат.
Контактный телефон: +79964611974.

E-mail: vorsonofevi@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 _____

E-mail:green_18@inbox.ru

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 12.10.1998
Место рождения: Сахалинская область, пгт. Тымовское
Адрес проживания: г Благовещенск, ул. Трудовая д.9, под. 1, сек. 9, ком. 2.

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

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): 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 Тымовская ЦРБ
2 курс – ГБУЗ Тымовская ЦРБ
3 курс - ГБУЗ Тымовская ЦРБ
4 курс – ГБУЗ Тымовская ЦРБ
5 курс – ГБУЗ Тымовская ЦРБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963866318

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: Ганченко Николай Николаевич

Год, число и месяц рождения: 28.03.2000
Место рождения: Амурская область, г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, сек. 16, к. 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №200 г. Белогорска, 2017 г.

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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях №19 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России 03.11.2020.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 01.04.2021-11.05.2021 – м/б палатный отделения анестезиологии-реанимации инфекционного госпиталя (ГАУЗ АО БГКБ). 03.02.2022-23.09.2022 – м/б палатный кардиологического отделения для больных с острым инфарктом миокарда регионального сосудистого центра (ГАУЗ АО АОКБ).

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

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

Семейное положение: не женат, детей нет.
Контактный телефон: 8-924-341-12-82

E-mail: ganchenko_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 +

«_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: Дзиневская Аливия Руслановна

Год, число и месяц рождения: 28.12.1999
Место рождения: Хабаровский край, г. Амурск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 сек.10, к. 1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ ЦО «Открытие» им. А.П. Маресьева, 2017г, г. Комсомольск-на-Амуре

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): 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 - КГБУЗ «Городская больница №7» г.Комсомольск-на-Амуре
2 курс – 2019- КГБУЗ «Городская больница №7» г.Комсомольск-на-Амуре
3 курс - 2020- КГБУЗ «Городская больница №7» г.Комсомольск-на-Амуре
4 курс – 2021- КГБУЗ «Городская больница №7» г.Комсомольск-на-Амуре
5 курс – 2022- КГБУЗ «Городская больница №7» г.Комсомольск-на-Амуре

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 8-914-042-49-02

E-mail: zmvish@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Жук Анастасия Геннадьевна

Год, число и месяц рождения: 11.11.1999
Место рождения: Амурская Область, г. Благовещенск.
Адрес проживания: переулок Святителя Иннокентия д. 2, кв. 31

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ «Гимназия №1» г. Благовещенск, в 2017 году.

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 АО «Благовещенская ГКБ»
2 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»
3 курс – Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск.

Семейное положение: не замужем, детей нет.
Контактный телефон: 89145616931

E-mail: Labra- 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_» ___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: Комогорова Юлия Максимовна

Год, число и месяц рождения: 12.04.2000
Место рождения: Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский
Адрес проживания: г Благовещенск, у. Трудовая 9, сек.15, к. 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №6 г. Александровск-Сахалинска 2006-2017 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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. №18 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 02.11.2020- 03.03.2021-м/с палатная инф. госпиталя (ГАУЗ АО БГКБ), 28.07.2022-31.08.2022-м/с кабинета профилактики поликлиники (ГБУЗ СО «Александровск-Сахалинская ЦРБ»)

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 «Александровск-Сахалинская ЦРБ»
2 курс - ГБУЗ СО «Александровск-Сахалинская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ СО «Александровск-Сахалинская ЦРБ»
4 курс - ГБУЗ СО «Александровск-Сахалинская ЦРБ»
5 курс - ГБУЗ СО «Александровск-Сахалинская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 924 842 50 07

E-mail: julya.komogorova@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 2/17		(№ 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: Мариченко Юлиана Михайловна

Год, число и месяц рождения: 26.11.1999
Место рождения: РС(Я), Намский улус, с. Намцы
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Кузнечная 99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Намская СОШ №2

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): №16 – 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): на данный момент: ООО «МЛДЦ Евгения» - 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 «Намская ЦРБ»
2 курс – ГБУ «Намская ЦРБ»
3 курс - ГБУ «Намская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ Сахалинской области «Южно-Сахалинская городская больница» им. Ф. С. Анкудинова
5 курс – ГБУ «Намская ЦРБ»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89243444292

E-mail: y.u.l.i.a.n.n.a.9.9.2.6@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Маскаленко Жанна Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 07.11.1999
Место рождения: с. Красный Чикой, Красночикойский р-н, Читинская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, сек. 18, к. 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Кабанская СОШ» в 2017 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. №18 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

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

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): 02.11.2020-02.04.2020 – м/с палатная инф. госпиталя (ГАУЗ АО БГКБ)

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

Семейное положение: не замужем, детей нет.
Контактный телефон: 8-914-385-23-26

E-mail: zh_mask@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: Радюхин Виталий Александрович

Год, число и месяц рождения: 29.03.1985
Место рождения: ЕАО, город Биробиджан
Адрес проживания: г.Благовещенск, Игнатьевское шоссе 14/8, кв. 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее специальное, ГАУ АО ПОО “АМК”, 20.06.2006

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): инфекционный госпиталь на базе ГАУЗ АО БГКБ 22.07.2020-20.05.2022

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 – ОГБУЗ "Областная больница"
3 курс - ОГБУЗ "Областная больница"
4 курс – ОГБУЗ "Областная больница"
5 курс – ОГБУЗ "Областная больница"

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89963859658

E-mail: vitalek_84@mail.ru

Планируемое трудоустройство: не определен

	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: Романова Валерия Эдуардовна

Год, число и месяц рождения: 15.04.2000
Место рождения: с. Охор-Шибирь, Тункинского района, Республика Бурятия
Адрес проживания: Благовещенск, Трудовая 9, под. 1, сек. 10 ком. 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Бурятская Гимназия №29, 2017 год, г. Улан-Удэ.

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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 03.11.2020. №19 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко», должность санитара в Отделении реанимации и интенсивной терапии №4 с 25.06.2020 по 10.08.2020.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко», должность санитара в Отделении реанимации и интенсивной терапии №4 с 25.06.2020 по 10.08.2020.

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - РКБ им. Н.А. Семашко г. Улан-Удэ
2 курс – РКБ им. Н.А. Семашко г. Улан-Удэ
3 курс – РКБ им. Н.А. Семашко г. Улан-Удэ
4 курс – РК БСМП г. Улан-Удэ; ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск.
5 курс – ГАУЗ ГП №6 г. Улан-Удэ; ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск.

Семейное положение: Не замужем. Детей нет.
Контактный телефон: 8-967-621-73-65

E-mail: romvaleriya@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: Худойкулов Фахриддин Фарходович

Год, число и месяц рождения: 17.04.1995
Место рождения: Таджикистан, Ленинабадкая обл., Ходжентский р-он, с. Исмоил
Адрес проживания: Благовещенск, Трудовая 9, под. 1, сек. 15 ком. 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Таджикистан, с. Исмоил, СОШ 43

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 БГКБ
4 курс – ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – ГАУЗ ГП №2 г.Благовещенск; ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск.

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 8 (914)6000428

E-mail: fahriddinhudoykulov.19@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Вишневская Анастасия Васильевна
Год, число и месяц рождения: 02.08.1999
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская обл., Россия
Адрес проживания: Амурская обл, г. Благовещенск, ул. Пролетарская, д. 134/4, кв. 42
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «Экимчанская СОШ», 2017 г., Амурская обл., Селемджинский район, пгт. Экимчан
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права категории В, В1, М

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): водительское удостоверение №9929855753, Амурская обл., ГИБДД2854, 16.04.2022, №16 – 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): ООО «Медицинский лечебно-диагностический центр "Евгения» - Санитарка; МИНЮСТ АО - делопроизводитель. селемджинского районного судебного участка № 1; ГАУЗ АО АОКБ - медицинская сестра палатная. отделение анестезиологи и реанимации регионального сосудистого центр А

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - 2018 г, ГАУЗ «Селемджинская больница» пгт Экимчан, по письму
2 курс – 2019 г, ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск, по письму
3 курс - 2020 г, ГАУЗ «Селемджинская больница» пгт Экимчан, по письму
4 курс – 2021 г, ГАУЗ «Селемджинская больница» пгт Экимчан, по письму
5 курс – 2022 г, ГАУЗ «Селемджинская больница» пгт Экимчан, по письму

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79145824352

E-mail: anastasiavishnevskaya99@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Герасин Давид Михайлович

Год, число и месяц рождения: 17.09.1999
Место рождения: Амурская область г. Свободный
Адрес проживания: Благовещенск ул. Трудовая 9 сек17 ком.4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №1 в г. Свободном в 2017 году

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): №16 – 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 БГКБ инфекционное отделение должность санитара, ГБУЗ АО Свободненская больница отделение гинекологии должность медицинского брата палатного, ГАУЗ АО АОКБ отделение урологии должность медицинского брата палатного.

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 “Свободненская больница” по договору.
2 курс – ГБУЗ АО “Свободненская больница” по договору.
3 курс – Кардиохирургический центр, АГМА по письму.
4 курс – ГБУЗ АО “Свободненская больница” по договору.
5 курс – ГБУЗ АО “Свободненская городская поликлиника” по письму.

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89145529831

E-mail: delux.9837@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_____ 2022г.

Готов 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: Гуляев Артем Александрович

Год, число и месяц рождения: 02.09.1999
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск. Ул. Театральная 65 кв.99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ “Школа №5 г. Благовещенска”

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Пользователь ЭВМ, водительские права, диплом об окончании МБУДО "ЦДШИ им. М.Ф. Кнауф-Каминской”, диплом об окончании МАОУ ДО “ЦЭВД г. Благовещенска”

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 выдан 03.20. 2020г №19 ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «АОДКБ», нефрологическое отделение на должности медицинского брата палатного

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 «Благовещенская ГКБ
2 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГБУЗ АО ГП №2, ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: +79622942773

E-mail:tancor-28@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 +

«_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: Драганов Даниил Романович

Год, число и месяц рождения: 05.10.1999
Место рождения: г. Магдагачи
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, сек 4, ком -2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №1 в г. Свободный 2017 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): № 23-Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 08.12.2021 - ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО «Амурское бюро СМЭ» на должности дежурного санитара

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 «Свободненская больница» по договору.
2 курс – ГБУЗ АО «Свободненская больница» по договору.
3 курс - Кардиохирургический центр, АГМА по письму.
4 курс – ГБУЗ АО «Свободненская больница» по договору.
5 курс – ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» по письму.

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89145658516

E-mail:draganov1999@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дьяченко Дарина Леонидовна

Год, число и месяц рождения: 16.01.2000
Место рождения: Амурская область, г. Райчихинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, у. Трудовая 9, под. 2, сек. 15, ком. 3.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г. Райчихинск МОАУ СОШ №15 2006-2017г

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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. № 19 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» с 2.11.20 по 28.12.20

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 Райчихинская ГБ
2 курс - ГБУЗ АО Райчихинская ГБ.
3 курс - ГБУЗ АО Райчихинская ГБ.
4 курс - ГБУЗ АО Райчихинская ГБ.
5 курс - ГБУЗ АО Райчихинская ГБ.

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89619557112

E-mail: dariha16_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 +

«____» _____ 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: Игнатова Ирина Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 16.01.2000
Место рождения: Амурская область, пгт. Магдагачи
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Октябрьская 261, кв. 43.

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

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права, пользователь ЭВМ, дополнительные курсы по повышению квалификации для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID 19

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 03.11.2020. № 19 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, "Допуск медицинских специалистов к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID 19"

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» инфекционный госпиталь с 1.11.2021 по 1.03.2022, ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области» с 25.08.2022 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 – ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
2 курс - ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
4 курс ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «ГП №1», ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск.

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140495989

E-mail: isignatova@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 +

«__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: Карманова Екатерина Андреевна

Год, число и месяц рождения: 15.06.1999
Место рождения: г. Облучье
Адрес проживания: Г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общ. 3-4, под. 4,секц. 13, ком. 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа-интернат № 27 ОАО "РЖД", 2017 год, г. Облучье

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): с 7.06. 2021 по 8.08.2021 ОГБУЗ "Облученская районная больница" должность: медицинская сестра постовая (палатная) геникологического отделения; с 5.07.2022 по 5.08.2022 ОГБУЗ "Облученская районная больница" должность: медицинская сестра участковая. Поликлиника. Кабинет педиатра

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 «Облученская районная 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 замужем

Контактный телефон: 89140407735

E-mail: katyakarmanova.1999@gmail.com

Планируемое трудоустройство: ОГБУЗ «Облученская районная больница»

	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: Конев Андрей Викторович

Год, число и месяц рождения: 15.10.1996
Место рождения: Белогорск, Кирова 59, кв. 12
Адрес проживания: Благовещенск ул. Трудовая 9, под. 1, сек 19, к 3
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Гимназия №1, Белогорск, 2015

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

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 №19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): МАУЗ БГКБ, Отделение сестринского ухода, медицинская сестра постовая, 2022

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Благовещенск, МАУЗ БГКБ, 2016
2 курс – Благовещенск, МАУЗ БГКБ, 2017
3 курс - Благовещенск, МАУЗ БГКБ, 2018
4 курс – Октябрьский район, Екатеринославка, МБУЗ Октябрьская больница, 2021
5 курс – Октябрьский район, Екатеринославка, МБУЗ Октябрьская больница, 2021

Семейное положение: не женат

Контактный телефон: 89145864678

E-mail: andrewconev@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Малова Анастасия Александровна

Год, число и месяц рождения: 18.12.1999
Место рождения: г. Новосибирск
Адрес проживания: Амурская обл, г. Благовещенск, ул. Шимановского, д. 36, кв. 15

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ «СОШ 2», 2017 г., Республика Саха Якутия, г. Алдан

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

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): №16 – 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 - 2018 г, ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск
2 курс – 2019 г, ГАУЗ АО АОКБ г. Благовещенск
3 курс - 2020 г, республика Саха Якутия АЦРБ
4 курс – 2021 г, республика Саха Якутия АЦРБ
5 курс – 2022 г, республика Саха Якутия АЦРБ

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: +79248653165

E-mail: nastya.malova.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_» ___ноябрь___ 2022 г.

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

Год, число и месяц рождения: 26.08.1999
Место рождения: Сахалинская Область г. Макаров
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 130 кв.31

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ N1 г. Макарова

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): сертификат массажиста, диплом по направлению подготовки: «персональный тренер»

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): регистрационный номер диплома по направлению подготовки: «персональный тренер»: 002121, сертификат массажиста N 004083, N 004082

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): массажист в студии «Asai», персональный тренер в частной студии

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 "Макаровская ЦРБ"
2 курс – ГБУЗ "Макаровская ЦРБ"
3 курс - ГБУЗ "Макаровская ЦРБ"
4 курс – ГБУЗ "Макаровская ЦРБ"
5 курс – ГБУЗ "Макаровская ЦРБ"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89294791354

E-mail: albina.alex.99@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):
Фамилия, имя, отчество: Хертек Айраана Чаан-ооловна

Год, число и месяц рождения: 01.01.1999
Место рождения: Республики Тыва, Саха гор. Ак-Довурак.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Ленина 87, кв.37

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Республики Тыва, Аграрный лицей 2015г

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): №16 – 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 БГКБ медицинская сестра с 11.2020 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 - ГБУЗ РТ Барун-Хемчикский ММЦ
2 курс – ГБУЗ РТ Барун-Хемчикский ММЦ
3 курс - ГБУЗ РТ Барун-Хемчикский ММЦ
4 курс – ГБУЗ РТ Республиканская больница 1, Перинатальный центр РТ
5 курс – ГБУЗ РТ Барун-Хемчикский ММЦ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89991554723

E-mail: airxert0101@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Исаева Мария Андреевна

Год, число и месяц рождения: 08.12.1999г.
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, Ул. Калинина 4, кв. 98

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ школа 13, в 2016 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): № 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): процедурная медсестра терапевтического отделения инфекционного госпиталя

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 г. Благовещенск
2 курс- ГАУЗ АО БГКБ г. Благовещенск
3 курс – КХЦ ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО Городская поликлиника № 3, ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 8-914-388-0857

E-mail: masha-isaeva-0882@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гасымова Джамила Ровшан кызы

Год, число и месяц рождения:27.07.1999
Место рождения: Республика Саха (Якутия) город Нерюнгри
Адрес проживания: г. Новосибирск пос. Садовый ул. Байкальская 25/1

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: 89240406355

E-mail: gasymova.1999@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

«_01___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 22.10.1998 г.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая,9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ №19 г. Южно–Сахалинск, с. Дальнее 2016 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): № - 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): в период обучения: ГАУЗ АО БГКБ (инфекционный госпиталь), урологическое и гинекологическое отделения, 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 «Сахалинская Областная клиническая больница »
2 курс – ГБУЗ «Сахалинская Областная клиническая больница »
3 курс – ГБУЗ «Анивская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Сахалинская Областная клиническая больница »
5 курс – ГБУЗ АО «Шимановская больница»

Семейное положение: замужем.
Контактный телефон: 8 9241804429

E-mail: alekseeva2299@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 07.10.1999
Место рождения: г. Белогорск, Амурская обл.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, сек.15, ком.1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ “Гимназия №1 г. Белогорск” 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): №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): Белогорское отделение СМП - медсестра, на данный момент - педагог доп. образования ЦВ ПОД "Вега"

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - 411 Военный госпиталь г. Белогорск
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: 8-914-591-00-66

E-mail: julia_spirina99@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление):
Фамилия, имя, отчество: Кустов Константин Анатольевич

Год, число и месяц рождения: 20.02.2000
Место рождения: г. Корсаков
Адрес проживания: Трудовая 9 14-2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №4 г. Корсаков 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): 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): ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» Дерматовенерологический кабинет – администратор с13.07.2020 по 24.08.2020; ГАУЗ АОКБ урологическое отделение – медицинский брат палатный с 3.03.2021 по 4.09.2021; ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» - медицинский брат процедурный с 5.06.2021 по 6.08.2021; ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» терапевтическое отделение - медицинский брат постовой с 13.07.2022 по 19.08.2022; ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» временный инфекционный госпиталь, анестезиологическое-реанимационное отделение - медицинский брат реанимационный с 23.07.2022 по 22.08.2022

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 «Корсковская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Корсковская ЦРБ»
3 курс - ГБУЗ «Корсковская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Корсковская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Корсковская ЦРБ»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89147655919

E-mail: Kust-kot@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Чичилимов Артём Владимирович

Год, число и месяц рождения: 14.03.1999
Место рождения: г. Благовещенск Амурская обл.
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск. Ул. Ленина 196/2 кв. 139.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ № 22 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): удостоверения 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): ГАУЗ АО АОДКБ медицинским 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 - ГАУЗ АО БГКБ
2 курс - ГАУЗ АО БГКБ
3 курс - ГАУЗ АО БГКБ
4 курс - ГАУЗ АО АОКБ
5 курс - ГАУЗ АО Гп№3, ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 8 961 951 47 24

E-mail: Chichilimov99@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Морозова Эльвира Дмитриевна
Год, число и месяц рождения:07.01.2000
Место рождения: Сахалинская обл. г. Корсаков
Адрес проживания: Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ 6 г. Корсаков в 2017 году

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): 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 - ГБУЗ Корсаковская ЦРБ
2 курс – ГБУЗ Корсаковская ЦРБ
3 курс - ГБУЗ Корсаковская ЦРБ

4 курс – ГБУЗ Корсаковская ЦРБ

5 курс – Корсаковская городская поликлиника

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89991667758

E-mail: elya79814@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дульский Артём Игоревич

Год, число и месяц рождения:04.03.2000
Место рождения: Республика Бурятия, Селенгинский район,село Тохой, ул.Новая дом 3
Адрес проживания: г. Благовещенск, улица Трудовая 9,23.1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Загустайская СОШ,2017 год

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): 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 – ГАУЗ Гусиноозерская ЦРБ
2 курс – ГАУЗ Гусиноозерская ЦРБ
3 курс - ГАУЗ Гусиноозерская ЦРБ

4 курс – ГАУЗ Гусиноозерская ЦРБ
5 курс – ГАУЗ Гусиноозерская ЦРБ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8914 989-11-60

E-mail: a_dulskiy00@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Абдулазянов Данил Иванович

Год, число и месяц рождения:18.10.1997
Место рождения: Респ. Саха Якутия г. Томмот
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Театральная 183

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ № 23 г. Томмот 2015

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): удостоверение о доп. профессии - №16 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, дата выдачи 17.09.2019- 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 АО 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 - АОКБ
2 курс – АОКБ
3 курс - АОКБ
4 курс – АОКБ
5 курс – Поликлиника 3

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89963860120

E-mail: diabdulazanov@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___» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Зайковский Вячеслав Никитович

Год, число и месяц рождения: 08.09.1999
Место рождения: г. Южно-Сахалинск, Сахалинская область
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, 12/5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Гимназия № 3 г. Южно-Сахалинск
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, дополнительное образование по профилю «Актёрское мастерство», «Вокал» и «Хоровое пение».
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): ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Анкудинова» отделение анестезиологии и реанимации в должности санитар; ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» 3 хирургическое отделение в должности санитар; ГБУЗ АО «АОКБ» отделение анестезиологии и реанимации областного акушерского стационара перинатального центра в должности медицинского брата; ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» 3 хирургическое отделение в должности медицинского брата; ГБУЗ АО «АОКБ» провизорный госпиталь в должности медицинского брата; ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» эндоскопическое отделение в должности медицинского брата.

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 «Южно-Сахалинская городская больница им. Анкудинова»
2 курс – ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Анкудинова»
3 курс – ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»
4 курс – ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»
5 курс – ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +79146420232
E-mail: jelly.beans65@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___» _____ноября_____ 2022 г.

Готов 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: Котлярова Виктория Алексеевна

Год, число и месяц рождения: 04.10.1999
Место рождения: село Николаевка Тамбовский район Амурская область улица Пионерская дом 12
Адрес проживания: город Благовещенск улица Трудовая дом 9
Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Николаевская СОШ 2017 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 03.11.20 номер 19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
БГКБ пульмонологическое отделение номер 6 – постовая медицинская сестра, АОКБ РСЦ БИТ кардиология – платная 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 Тамбовская больница договор
2 курс – ГАУЗ АО Тамбовская больница договор
3 курс - ГАУЗ АО Тамбовская больница договор
4 курс – ГАУЗ АО Тамбовская больница договор
5 курс – ГАУЗ АО Тамбовская больница договор

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145935459

E-mail: vika.kotlyarova.15@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 +

« 01____» _____ноября_____ 2022

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: Ондар Сырга Эресовна

Год, число и месяц рождения:1999.13.06
Место рождения: Россия с.Бурен-хем Каа-хемский р-н Республика Тыва
Адрес проживания: г. Кызыл, ул. Красногвардейская 79

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ N 2г.Кызыл, 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):

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

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 - ГБУЗ РТ «Перинатальный центр РТ» г. Кызыл
2 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г. Кызыл
3 курс - ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г. Кызыл
4 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г. Кызыл, ГБУЗ РТ «Перинатальный центр РТ»
5 курс – Консультативно-диагностическая поликлиника Республиканская больница №1
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89145804928

E-mail: ondarrr888@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением +		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 116		(№ письма, заявки)		

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

« 01____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кудайназарова Севарахон Алижоновна

Год, число и месяц рождения: 25.02.2000 г
Место рождения: Саха (Якутия)
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Амурская 34/4 кв.135

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа № 4 имени Мирзо Улугбека, Республика Киргизия, Ошская обл, 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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 2020г. Выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОДКБ, Октябрьская 108- медицинская сестра палатная, кардиологическое 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 - ГАУЗ АО «БКГБ»
2 курс – ГАУЗ АО «БКГБ»
3 курс – Клиника кардиохирургии АГМА
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – Городская поликлиника № 3

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79963866779

E-mail: kudaynazarovasevara@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Эргашев Мирзасултан Бахтиёрович

Год, число и месяц рождения:19.03.2000
Место рождения: Киргизия город Ош. Кара-Суу р-н
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск ул. Трудовая 9 общежитие №3-4,сек 22, 1 комната

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): среднее ВЛКСМ 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): №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): с 28.10.2020
ГАУЗ АО «БГКБ» Кардиологическое отделение, средний мед. Персонал

Здравоохранения 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 – ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»
2 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
3 курс – ГАУЗ «Амурская областная клиническая больница »
4 курс – ГАУЗ «Амурской областной перинатальный центр»
5 курс – ГАУЗ «Городская поликлиника 3 »

Семейное положение: холост

Контактный телефон: 89146011914

E-mail:ERGASEVSULTAN49@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 29.12.1998
Место рождения: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №1 города Южно-Сахалинска в 2016 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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 17.09.2019 №16 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): с 26.01.2021 по 05.03.2021 ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ» отделение реанимации, 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 СОКБ г. Южно-Сахалинска
2 курс – ГБУЗ СОКБ г. Южно-Сахалинска
3 курс – ГБУЗ СОКБ г. Южно-Сахалинска
4 курс – ГБУЗ СОКБ г. Южно-Сахалинска
5 курс – ГБУЗ СО «ГП №4 г. Южно-Сахалинска

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: +79145504061

E-mail: Schafir98@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тимофеева Полина Павловна

Год, число и месяц рождения:03.06.1999
Место рождения: г. Благовещенск, Амурская область
Адрес проживания: Амурская область, Благовещенский район, с. Чигири, пер. Извилистый 16

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Чигиринская СОШ в 2017 году

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 г.– ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): с июля по октябрь 2018 года в ГАУЗ АО "АООД" в гинекологическом отделении санитаркой,
С августа 2021 года в ГАУЗ АО "АОДКБ" в офтальмологическом отделении медицинской сестрой

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" АООД"
3 курс -Клиника кардиохирургии АГМА г. Благовещенска
4 курс –ГАУЗ АО "АОКБ"
5 курс – ГАУЗ АО "Поликлиника №3 ", ГБУЗ АО "ССМП"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246732493

E-mail:timofeeva.polina.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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения:7.10.1999
Место рождения: г. Комсомольск-на-Амуре Хабаровский край
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск. Ул. Рабочая 52 кв.25

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ ЦО «Открытие»

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, серебряный значок ГТО 2017 г.

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): ЦМК в г. Комсомольск-на-Амуре на период летней практики 5 курса

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – Родильный дом №3 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 – Поликлиника №5 Городская больница №7 г. Комсомольск-на-Амуре

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963855267

E-mail: MyachMyach69@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Левина Раиса Вадимовна

Год, число и месяц рождения:17.09.1999
Место рождения: г. Южно-Сахалинск. Сахалинская область
Адрес проживания: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Тихоокеанская 22, кв. 68.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ № 22 в 2017 году

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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 17.09.2020 г.

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

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): трудоустойство по договору среднем медицинским персоналом с 28.06.2021 по 17.08.2021 г. в "Сахалинской областной клинической больнице"

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГКБ г. Благовещенск (зимняя практика) СОКБ г. Южно-Сахалинск (летняя практика)
2 курс – СОКБ г. Южно-Сахалинск
3 курс - СОКБ г. Южно-Сахалинск
4 курс – СОКБ г. Южно-Сахалинск
5 курс – ГАУЗ Сахалинской области Городская поликлиника №3, ГБУЗ Сахалинской области ССМП г. Южно-Сахалинск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241870644

E-mail: levinaraisa569@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кыргыс Долума Артык кызы

Год, число и месяц рождения: 04.01.2000
Место рождения: Республика Тыва город Кызыл
Адрес проживания: г. Благовещенск, улица Трудовая 9 секция 24 комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):
МБОУ СОШ №1 им. М.А. Бухтуева города Кызыла Республики Тыва

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 03.11.2022– 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 РТ «Республиканская больница №1» г.Кызыла
2 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г.Кызыла
3 курс - ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г.Кызыла
4 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г.Кызыла
5 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» г.Кызыла

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89235447479

E-mail: ms.doluma@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 16.12.1997
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Красноармейская 253/6

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):
МАОУ школа 6 в 2013
Амурский медицинский колледж в 2017

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):
Сертификат специалиста мед. сестра

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ГАУЗ АО 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 - ГАУЗ ПО АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – НЛПЦ «Семейный врач»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89996812450

E-mail:gigaury28@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____» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гетманов Александр Антонович

Год, число и месяц рождения: 13.04.1999 г.
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 155, кв. 11.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ школа № 2 города Благовещенска

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): уверенный пользователь ЭВМ, окончил музыкальную школу в 2013 г, процедурный медбрат.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "БЛАГОВЕЩЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" – процедурный медбрат; клиника «Медлайн-премьер» - процедурный медбрат, регистратор отделения рентген диагностики, медбрат кабинета УЗИ.

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 БГКБ, ГАУЗ АО АОКБ;
2 курс – ГАУЗ БГКБ;
3 курс - КХЦ;
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ;
5 курс – Городская поликлиника № 3.

Семейное положение: не женат.
Контактный телефон: +79996813061

E-mail:ga1304surg@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 предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза да __+__нет ____

Согласен на обработку персональных данных да _+___нет ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дижитмаа Айдасай Романовна

Год, число и месяц рождения: 04.10.1996
Место рождения: с.Ак-Эрик, Тес-Хемский р-н Республика Тыва
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие №3, секция 11, комната 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ Кызыл-Чыраанская СОШ - 2013

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 по специальности «сестринское лело» Барнуальского базового медицинского колледжа 2016г; №18 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): медицинская сестра медпункта КПК ТувГУ в 2016-2017г.
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 «Тес-Хемская ЦКБ»
2курс – ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ»
3курс - ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1»
4 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1»
5 курс – ГБУЗ РТ «Тес-Хемская ЦКБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89991245894

E-mail: aydasaydizh@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кенден-оол Ай-кыс Шангыш-ооловна

Год, число и месяц рождения: 20.05.1999
Место рождения: г.Кызыл Республика Тыва
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие №3, секция 11, комната 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №1 п.г.т. Каа-Хем - 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): №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 АО «БГКБ» хирургическое отделение №2 хирургического стационара инфекционного госпиталя на должности медицинской сестры палатной.

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 «Рескожвендиспансер»
2курс – ГБУЗ РТ «Рескожвендиспансер»
3курс - ГБУЗ РТ «Рескожвендиспансер»
4 курс – ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ РТ «Эрзинская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89911170799

E-mail: wangywoolovna@icloud.com

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 118		(№ 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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ли Ген Мин

Год, число и месяц рождения:10.02.1999
Место рождения: Сахалинская обл.,г.Анива
Адрес проживания: г.Благовещенск,ул.Трудовая 9,секция 9,комната 1

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

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 БГКБ (инфекционный госпиталь), 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 - ЧУЗ «РЖД-медицина» г. Южно-Сахалинск
2 курс – ГБУЗ «Анивская ЦРБ» г. Анива
3 курс - ГБУЗ «Анивская ЦРБ» г. Анива
4 курс – ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» г. Южно-Сахалинск
5 курс – ГБУЗ «Центральная поликлиника» г. Южно-Сахалинск, ГБУЗ «ССМП» г. Южно-Сахалинск.

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89146028204

E-mail: antonli.2018@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: Лизунова Милена Алексеевна

Год, число и месяц рождения:27.01.2000
Место рождения: Амурская область г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Кузнечная 99 сек.30 к.2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ «Гимназия №1 города Белогорск» 11 классов, окончила в 2017 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях №19, выдано 03.11.2020 ФГБОУ ВО Амурская Государственная Медицинская Академия

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
Работа: 01.08.2021-01.09.2021- помощник администратора клиника МИЦАР
01 09.2022-по сегодняшний день- продавец-консультант отдел «Арбат»

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 БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
2 курс – ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
3 курс - ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
4 курс – ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
5 курс – ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89963858060

E-mail: milena.lizunova@inbox.ru

Планируемое трудоустройство: Продолжение обучения в ВУЗе

	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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Пруткой Сергей Андреевич

Год, число и месяц рождения:20.02.1999
Место рождения: Амурская область г.Тында
Адрес проживания: Благовещенск ул. Зейская 285 кв.109

Образование до поступления в ВУЗ: Классическая гимназия номер 2 в 2016 году, среднее общее

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

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 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 - Тындинская ЦРБ
2 курс – Тындинская ЦРБ
3 курс – Тындинская ЦРБ
4 курс –
5 курс – Городская поликлиника номер 2,

Семейное положение : женат
Контактный телефон: 89143960946

E-mail:prutkoys@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

«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: Свитавская Татьяна Александровна
Год, число и месяц рождения: 09.04.1999
Место рождения: Амурская область, г. Белогорск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9,секция 10,комната 4

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

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): не работала.
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 Октябрьская больница с.Екатеринославка
2 курс – ГБУЗ Октябрьская больница с.Екатеринославка
3 курс - ГБУЗ Октябрьская больница с.Екатеринославка
4 курс – ГБУЗ Октябрьская больница с.Екатеринославка
5 курс – городская поликлиника №3 г.Благовещенск,ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140487806

E-mail: tatianasvitavskaya99@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тюкавкин Владимир Евгеньевич

Год, число и месяц рождения: 02.09.1998

Место рождения: Читинская область город Борзя

Адрес проживания: г. Благовещенск ул Кузнечная 99 секция 30 комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ «Гимназия #1 города Белогорск» 11 классов, окончил в 2016 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях №19, выдано 03.11.2020 ФГБОУ ВО Амурская Государственная Медицинская Академия.
Удостоверение о повышении квалификации «Организация оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19» №5761 выдан 04.10.2021 Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования « учебно-методический центр «ТАНДЕМ-ЛИДЕР»

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 09.07.2021-по сегодняшний день должность палатная медицинская сестра отделение анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО БГКБ

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 по договору
2 курс – ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
3 курс - ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
4 курс – ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору
5 курс – ГАУЗ АО БЕЛОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА по договору

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89991650904

E-mail: wertyilo1012@gmail.ru

Планируемое трудоустройство: продолжение обучения в ВУЗе

	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): Лечебное место
Фамилия, имя, отчество: Хорько Анна Васильевна

Год, число и месяц рождения: 14. 12.1999
Место рождения: респ. Бурятия, Прибакальский район, ст. Татаурово
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, секция 17, комната 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ «Татауровская СОШ», респ. Бурятия, Прибакальский район, ст. Татаурово в 2017 году

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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. №18 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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 «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» г. Улан-Удэ
2 курс – РК БСМП им. В.В. Ангапова, г. Улан-Удэ
3 курс - РК БСМП им. В.В. Ангапова, г. Улан-Удэ
4 курс – РК БСМП им. В.В. Ангапова, г. Улан-Удэ, ГАУЗ АО « Амурская областная клиническая больница» г. Благовещенск
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1», ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241465580

E-mail: anna_khorco@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: Щербакова Татьяна Андреевна

Год, число и месяц рождения: 10.07.1998
Место рождения: Иркутская область, г. Братск
Адрес проживания: Амурская обл., ул. Трудовая 9, 18 сек. 4 к.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Иркутская обл., г Братск, МБОУ СОШ № 14

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

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): Круглосуточный стационар инфекционного госпиталя ОГБУЗ «Братская РБ», медицинская сестра палатная (17.06.21-10.08.21),
ГАУЗ АО АОКБ, медицинская сестра палатная, провизорный госпиталь (15.10.21-09.03.22),
ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный», медицинская сестра палатная с 19.05.22.

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс – ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»
2 курс – ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»
3 курс – ОГБУЗ «Братская районная больница»
4 курс – ОГБУЗ «Братская районная больница»
5 курс – г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3», ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89963862561

E-mail: tanya.shcherbakova@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

«_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: Балабанова Дарья Андреевна
Год, число и месяц рождения: 15.12.1998 г.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая,9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №9 г. Чита 2017 г.

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): —.
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 «ККБ» г.Чита
2 курс – ГАУЗ «ККБ» г.Чита
3 курс – «КХЦ» г.Благовещенск, городская поликлиника №3 г .Благовещенск
4 курс – ГАУЗ «ККБ» г.Чита
5 курс – ГАУЗ «КМЦ» г. Чита,поликлиническое подразделение №2, ГБУЗ «ССМП» г. Чита.

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 9141484519

E-mail: daryabalabanova16@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Грядунова Елизавета Руславна

Год, число и месяц рождения: 09.11.1999
Место рождения: Республика Саха(Якутия), г. Нерюнгри
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9,секция 10,комната 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): СОШ № 2 г. Нерюнгри 2017 г.

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 анестезиологии-реанимации центра анестезиологии и реанимации, 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: не замужем
Контактный телефон: 89244638249

E-mail: elizabetbattori@gmail.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: Далай-оол Айдыс Альбертович

Год, число и месяц рождения: 01.07.1997
Место рождения: Республика Тыва, Тандинский район, с. Дурген
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9, общежитие 3-4, секция 24, комната 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ с.Бай-Хаак-2014г.

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): медбрат выездной бригады ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»

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 Тандинская центральная кожуунная больница
2 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная кожуунная больница
3 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная кожуунная больница
4 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная кожуунная больница
5 курс – ГБУЗ РТ Тандинская центральная кожуунная больница

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89133405300

E-mail: dalaiool1997@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: Дияншина Софья Андреевна.

Год, число и месяц рождения: 29.09.1999 г.
Место рождения: г. Зея.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 155, кв. 11.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ №4.

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

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 БГКБ, ГАУЗ АО АОКБ, Зейская больница им. Б.Е.Смирнова.
2 курс – Зейская больница им. Б.Е.Смирнова.
3 курс - Зейская больница им. Б.Е.Смирнова.
4 курс – Зейская больница им. Б.Е.Смирнова.
5 курс – Зейская больница им. Б.Е.Смирнова, взрослая поликлиника, ССМП.

Семейное положение: не замужем.
Контактный телефон: +79638424273

E-mail: owl9298@gmai.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.

Готова предоставить академии информацию о своем трудоустройстве после окончания вуза «да»

Согласен на обработку персональных данных «да»

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Зульфугарова Джамала Мушфиг кызы

Год, число и месяц рождения: 03.12.1999
Место рождения: Амурская область, пгт Архара
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 152, квартира 36

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где):Амурская область, пгт Архара МОБУ СОШ №172

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 выдачи03.11.2020 – ФГБОУ ВО “ Амурская ГМА” Министерства Здравоохранения РФ, удостоверение о повышении квалификации 56000 123780 по программе: «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции (COVID – 19)».
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения: ССМП г.Благовещенск, на данный момент: ССМП г.Благовещенск, 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 “Благовещенская ГКБ”
2 курс – ГБУЗ АО “Архаринская больница»
3 курс - ГБУЗ АО «Архаринская больница»
4 курс – ГБУЗ АО «Архаринская больница»
5 курс – ГБУЗ АО «Архаринская больница»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140445958

E-mail: djamala99@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: Ким Мен Сун

Год, число и месяц рождения: 06.07.1999
Место рождения: Амурская область г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск ул. Рабочая д.36

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ Гимназия №1 г. Благовещенск в 2017 году

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Пользователь ЭВМ, Водительские права, диплом об окончании художественной школы (свидетельство №1625), свидетельство городского научного общества учащихся «эрудит» секция «Медицина» регистрационный номер №128, свидетельство об окончании ГАУДОАО «СДЮСШОР» по программе «Лёгкая атлетика».

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, санитарка (01.09.2017-30.04.2018). На данный момент медицинская сестра ГАУЗ АО «АОДКБ» офтальмологическое отделение с 24.11.2020.

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 – ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»
3 курс- ФГБО ВО Амурская ГМА «Кардиохирургический центр»
4 курс – ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – ГАУЗ АО "Городская поликлиника №1 г. Благовещенска", ГБУЗ АО "ССМП г. Благовещенска"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89246798024

E-mail: kimalisa99@gmai.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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Макарова Маргарита Сергеевна

Год, число и месяц рождения: 22.04.1997
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Студенческая 47 кв. 30
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Студенческая 47 кв. 30

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ 28г. Благовещенска, ГАУ АО ПОО Амурский медицинский колледж.

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): № - 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, №2453 удостоверение о повышении квалификации 582414408365 по программе: «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции (COVID – 19)», дата выдачи 28.07.2021 – ООО “ Межрегиональный центр подготовки медицинских кадров”.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения: ГАУЗ АО АОКБ, приемное 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 – ГАУЗ АО АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс - ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО АОКБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 (924) 4438512

E-mail: makarova-22041997@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: Макитрюк Диана Игоревна

Год, число и месяц рождения: 20.09.1999
Место рождения: Амурская область, г. Райчихинск.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ №1 г. Райчихинск -2017

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): № - 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, №2453 удостоверение о повышении квалификации 582414408365 по программе: «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции (COVID – 19)», дата выдачи 28.07.2021 – ООО “ Межрегиональный центр подготовки медицинских кадров”.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения: ГАУЗ АО БГКБ (инфекционный госпиталь), хирургическое и пульмонологическое отделения, медицинская сестра. ГАУЗ АО АОДКБ, кардиологическое отделение, медицинская сестра. На данный момент: ГАУЗ АО БГКБ – неврологическое 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 – ГАУЗ АО “Благовещенская ГКБ”
2 курс – ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”
3 курс - ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”
4 курс – ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”
5 курс – ГБУЗ АО “Райчихинская ГБ”

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 (961) 956-62-44

E-mail: makitryukdi@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: Полоз Екатерина Игоревна

Год, число и месяц рождения: 08.06.1998
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Политехническая 88 кв 83

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ №5 п.г.т. Талакан- 2016г

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): № - 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): в период обучения: ГАУЗ АО БГКБ (инфекционный госпиталь), хирургическое и пульмонологическое отделения, медицинская сестра. На данный момент: ГАУЗ АО БГКБ – организационно-методический отдел, должность: оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин.

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 «Бурейская больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»
3 курс – Клиника кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА
4 курс – ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ», ГАУЗ АО «АОКБ»
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3», ГБУЗ АО «ССМП»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 8 (963) 809-42-85

E-mail: katya_p0898@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 102-лс		(№ 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: Сороколетова Алина Викторовна

Год, число и месяц рождения: 22.03.1999
Место рождения: Сахалинская область Смирныховский район пгт Смирных.
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Зейская 53 кв 95

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

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 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): в период обучения: ГАУЗ АО АОДКБ, кардиологическое отделение, медицинская сестра. На данный момент: ГАУЗ АО АОДКБ – отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, 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 “Смирныховская ЦРБ”
2 курс – ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»
3 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
4 курс – ГАУЗ АО « Благовещенская АОКБ»
5 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 (914) 096-67-14

E-mail: sorokoletovaallina@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ушакова Виктория Эдуардовна

Год, число и месяц рождения: 21.09.1999
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Пушкина 92, кв. 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ с. Буюклы 2017 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): № - 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): в период обучения: ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ» (инфекционное 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 – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
3 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
5 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89147605194

E-mail: viktoriyaa135@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): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Фишер Виктория Сергеевна

Год, число и месяц рождения:11 июня 1999г
Место рождения: Амурская область, Октябрьский р-он., с. Екатеринославка
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Горького 193 кв 24

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №4 – 2016г

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, 8.10.2020г – ФГБОУ ВО «АмурскаяГМА» Министерства Здравоохранения РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 2016г-2017г – помощник лаборанта в ФГБОУ ВО АмурскаяГМА на кафедре «Физиологии и патофизиологии» , 2020г-2021г –ГБУЗ АО ССМП г.Благовещенск –медицинская сестра , 2021г-2022г ГБУЗ АО БГКБ – 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 АОКБ
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: 89145643572

E-mail:vika.fisher.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____ 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: Архипов Илья Александрович

Год, число и месяц рождения: 21.10.1999
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Пионерская, д. 151. Кв. 28

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ № 27

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): Свидетельство о допуске к работе на должностях среднего медицинского персонала

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 АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГБУЗ «Магаданская областная больница» г. Магадан
5 курс – ГБУЗ «Магаданская областная больница» г. Магадан

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89248446885

E-mail: arhipoviliy1999@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Бабаевская Ирина Романовна

Год, число и месяц рождения: 06.01.1999
Место рождения: ЕАО, г. Биробиджан
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Зейская 269, кв. 56

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

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 – ЕАО «ОГБУЗ Ленинская ЦРБ»
2 курс – ЕАО «ОГБУЗ Ленинская ЦРБ»
3 курс - ЕАО «ОГБУЗ Ленинская ЦРБ»
4 курс – ЕАО «ОГБУЗ Ленинская ЦРБ»
5 курс – ЕАО «ОГБУЗ Ленинская ЦРБ»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89648277608

E-mail: babaevskaya1999@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Гончарук Юлия Александровна

Год, число и месяц рождения: 24.02.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Шимановского 82
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Шимановского 82

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

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): 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 БГКБ
3 курс – Селемджинский район, п. Экимчан
4 курс – Селемджинский район, п. Экимчан
5 курс – Селемджинский район, п. Экимчан

Семейное положение:холост
Контактный телефон: 89098164975

E-mail: нет

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_____ 2022г.

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: Дятлов Роман Владимирович

Год, число и месяц рождения: 20.11.1999
Место рождения: Амурская область, с. Тамбовка
Адрес проживания: Амурская область, с. Тамбовка

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

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

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, с. Тамбовка «Тамбовская больница»
2 курс – Амурская область, с. Тамбовка «Тамбовская больница»
3 курс - Амурская область, с. Тамбовка «Тамбовская больница»
4 курс – Амурская область, с. Тамбовка «Тамбовская больница»
5 курс – Амурская область, с. Тамбовка «Тамбовская больница»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89963863046

E-mail: нет

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: Колесникова Ангелина Максимовна

Год, число и месяц рождения: 05.05.2000
Место рождения: Благовещенский район, с. Чигири, ул. Тенистая 91
Адрес проживания: Благовещенский район, с. Чигири, ул. Тенистая 91

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Лицей №11» г. Благовещенска

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 №19

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 АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89619579723

E-mail: lina.kolesnikova.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

«_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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Михалков Александр Константинович

Год, число и месяц рождения: 05.02.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина 14/2, кв. 112

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №11 в 2017 году

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): Допуск к осуществлению медицинской деятельность на должностях среднего медицинского персонала №19

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 БГКБ
3 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА Клиника кардиохирургии
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 8914386497

E-mail: mikhalkov.aleksandr-blag.@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: Пудовкина Елена Васильевна

Год, число и месяц рождения: 22.08.1999
Место рождения: Амурская обл., г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Текстильная 23, кв. 94

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОАУ СОШ №11 в 2017 г.

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): 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): ГАУЗ АО БГКБ – 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 – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89098843623

E-mail: elenasumarokova0@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тулупов Владислав Игоревич

Год, число и месяц рождения: 15.09.1999
Место рождения: г. Благовещенск, ул. Конная 40, кв. 9
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Конная 40, кв. 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ с. Черемхово в 2007 году

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

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Свидетельство о допуске к работе на должностях среднего медицинского персонала

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОКБ в сосудисто-хирургическом отделении

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 – ФГБОУ ВО Амурская ГМА клиника кардиохирургии
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ШАУЗ АО «Городская поликлиника №4»

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89140480693

E-mail: vlatul150999@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): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Тухватуллина Марина Юрьевна

Год, число и месяц рождения: 08.10.1999
Место рождения: Амурская область, г. Благовещенск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Игнатьевское шоссе 17, кв. 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Лицей №11» г. Благовещенска

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права категории В, свидетельство об окончании «Центральной детской школы искусств» г. Благовещенска №2596

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): Допуск к осуществлению медицинской деятельность на должностях среднего медицинского персонала №19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): 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
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – ФГБОУ ВО Амурская ГМА Клиника кардиохирургии
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»

Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 89145879266

E-mail: m_a_r_i_n_k_a_9@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: Богату Вероника Михайловна

Год, число и месяц рождения:26.10.1999
Место рождения: Город Алдан, Респ..Саха (Якутия)
Адрес проживания: :Амурская обл. г. Благовещенск. Ул Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): РС(Я) город Алдан МБОУ СОШ с УИОП

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): МБОУ д\с «Снежинка» – пом. воспитателя

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) Алданская ЦРБ
2 курс – ГБУ РС(Я) Алданская ЦРБ
3 курс - ГБУ РС(Я) Алданская ЦРБ
4 курс – ГБУ РС(Я) Алданская ЦРБ
5 курс – ГБУ РС(Я) Алданская ЦРБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89245903671

E-mail:veronikab332@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 +

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 7.09.1998
Место рождения: Амурская область, г.Белогорск
Адрес проживания: Амурская обл., г.Благовещенск, Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г.Белогорск, МАОУ Гимназия №1 2016 г

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. 19.10.2020г- ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра, Амурская областная клиническая 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 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: 89963833428
E-mail: insafok1@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 +

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Арьяева Алтана Сергеевна

Год, число и месяц рождения:16.07.2000
Место рождения: Республика Бурятия, город Улан-Удэ
Адрес проживания: Амурская область, 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.): пользователь ЭВМ, Водительские права

Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано):
Допуска к осуществлению медицинскойдеятельности на должностях среднег о медицинского персонала в медицинских организациях 19.10..2020. №18 вы дан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору):
«Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова», на должность медицинской сестры в отделении травматологии с 1.06.2021-31.07.202.
Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - Республиканский перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Бурятия
2 курс – Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова
3 курс - Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова
4 курс – Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова, Республиканский перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Бурятия,
5 курс – ГАУЗ ГП 6, г. Улан-Удэ, ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск

Семейное положение:не замужем
Контактный телефон: 89245811032
E-mail: altanalee1607@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

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 29.02.2000
Место рождения: г. Улан– Удэ, респ. Бурятия
Адрес проживания: г. Москва, ул. Александры Монаховой, д. 90к3, кв. 267

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.): Пользователь ЭВМ, водительское удостоверение №870869, сертификат Федерации Тхэквондо ITF (3 гып)

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 мед. персонала в мед. организациях №18 от 19.10.2020
Удостоверение о повышении квалификации "Допуск медицинских специалистов к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекции Covid-19" №560000 123827 от 22.10.2021

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
Медицинская сестра палатная травматологического отделения инфекционного госпиталя ГАУЗ АО БГКБ 01.11.2020– 15.01.2021
Медицинская сестра палатная отделения реанимации и интенсивной терапии инфекционного госпиталя ГАУЗ АО БГКБ 15.06.2021– 01.05.2022
Медицинская сестра палатная травматологического отделения ГАУЗ РКБ им. Н.А Семашко 01.07.2022– 15.08.2022
Медицинская сестра палатная пульмонологического отделения инфекционного госпиталя ГАУЗ АО БГКБ 15.09.2022– по наст. время

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ГАУЗ АО БГКБ
Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):

1 курс – ГАУЗ РК БСМП им. В.В. Ангапова
2 курс – ГАУЗ РК БСМП им. В.В Ангапова
3 курс – ГАУЗ РК БСМП им. В.В Ангапова
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГБУЗ Петропавловская ЦРБ

Семейное положение:Не женат
Контактный телефон: 89969362047
E-mail: nanakoogawa1@gmail.com
Планируемое трудоустройство: ГАУЗ РКБ им. Н.А Семашко

	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 ____

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: Пос.Нижний Куранах Алданского р-на Респ..Саха (Якутия)
Адрес проживания: :Амурская обл. г. Благовещенск. Ул Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): РС(Я) поселок нижний куранах МОУ СОШ №4

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): №15 - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях дата выдачи 20.09.2018 – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Министерства Здравоохранения РФ

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенск 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 - ГКБ г. Благовещенска
2 курс – ГКБ г. Благовещенска
3 курс - ГКБ г. Благовещенска
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГБУ РС(Я) АЦРБ Нижне- Куранахская больница

Семейное положение: не женат
Контактный телефон: 89969154701
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 +

«_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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Нимаева Бутит Бадмаевна

Год, число и месяц рождения: 31.07.1999г
Место рождения: Респ. Бурятия, г.Улан-Удэ
Адрес проживания: Амурская обл, г.Благовещенск, ул.Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): г.Улан-Удэ МАОУ Бурятская гимназия №29 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 . 19.10.2020г- ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» МЗ РФ.

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): медицинская сестра ГАУЗ Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им В.В.Ангапова.

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
2 курс – ГАУЗ РК БСМП им В.В.Ангапова г.Улан-Удэ
3 курс - ГАУЗ РК БСМП им В.В.Ангапова г.Улан-Удэ
4 курс – ГАУЗ РК БСМП им В.В.Ангапова, ГАУЗ Городской перинатальный центр г.Улан-Удэ
5 курс – ГБУЗ Городская больница №4 г.Улан-Удэ, Станция СМП г.Улан-Удэ

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89145969081

E-mail: nimaevabutit@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 +

«_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 ___

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Кыргыс Сай Орлановна

Год, число и месяц рождения: 02.07.1995 г.р.
Место рождения: Республика Тыва, пгт Каа-Хем ул Мичурина дом 7А.
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск. Ул Кузнечная 99

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): ОГБПОУ «ИБМК» г. Иркутск 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): -

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ОГАУЗ «ИГКБ № 10» ОРиТ – мед.сестра, ГАУЗ АО «БГКБ №1» - 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 - ОГАУЗ «ИГКБ № 10» (Иркутская обл.)
2 курс – ГБУЗ РТ "Кызылская ЦРБ"(Респ. Тыва)
3 курс - ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦРБ» (Респ. Тыва)
4 курс – ГБУЗ РТ «Ресбольница №1» (Респ. Тыва)
5 курс –ГБУЗ РТ "Тес-Хемская ЦРБ" (Респ. Тыва)

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89247046860
E-mail:Kyrgyssay@gmail.com
Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от		Самостоятельное трудоустройство
			учреждения		
	(№ 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Маевский Фёдор Аркадьевич

Год, число и месяц рождения: 23.12.1999
Место рождения: с. Тёплый Ключ респ Саха(Якутия)
Адрес проживания: г. Благовещенск ул Трудовая д 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ НСОШ 1

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

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 отделения анестезиологии-реанимации; ГАУЗ АО АОИБ мед. брат детского 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 Нижнеангарская ЦРБ
2 курс – ГБУЗ Нижнеангарская ЦРБ
3 курс - ГБУЗ Нижнеангарская ЦРБ
4 курс – ГБУЗ Нижнеангарская ЦРБ
5 курс – ГБУЗ Нижнеангарская ЦРБ

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89246806938
E-mail: fmaevsky@gmail.com
Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от		Самостоятельное трудоустройство
	ГБУЗ Нижнеангарская ЦРБ		учреждения		
	(№ 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Беков Азиз Хотамович

Год, число и месяц рождения:30.07.1998
Место рождения: г.Долинск ,Сахалинская область.
Адрес проживания: ул Владивостокская 18 кв 11

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): школа г. Долинск -2016г

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

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 №19, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс — Долинское ЦРБ им Орлова.
2 курс – — Долинское ЦРБ им Орлова.
3 курс - — Долинское ЦРБ им Орлова.
4 курс – — Долинское ЦРБ им Орлова.
5 курс – — Долинское ЦРБ им Орлова.

Семейное положение:не женат
Контактный телефон: 89146447384

E-mail:belyj.volk.12@mail.ru

Планируемое трудоустройство: Сахалинская область.

	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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Дьяченко Артём Леонидович

Год, число и месяц рождения: 09.03.1999
Место рождения: Благовещенск
Адрес проживания: Чайковского 24, 139

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ 12 в 2017 году

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): 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 - БГКБ
2 курс – БГКБ
3 курс - БГКБ
4 курс – АОКБ
5 курс – ГПК 4

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89246713015

E-mail: mr.master.131@gmail.com

Планируемое трудоустройство: нет

	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: Желтоножко Екатерина Алексеевна

Год, число и месяц рождения:29.11.1999
Место рождения: г.Белогорск, Амурская область
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СШ №17- «Белогорск»- 2017

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): 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 «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: 89143923119

E-mail: ekaterinazheltonozhko@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
					+

«_1___» ___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: Лыгденова Сэсэг Базаржаповна

Год, число и месяц рождения: 06.01.2000
Место рождения: Республика Бурятия, Джидинский район, с.Нюгуй
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул.Трудовая, 9; общежитие №4, сек 22, к 3

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ СОШ №5 г.Закаменск, 2017 г.

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): ФГБОУ ВО «Амурская Государственная Медицинская Академия» - допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях, выписка из протокола сдачи экзамена 03.11.2020г. №19

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения ГБУЗ Закаменская ЦРБ: 09.06.2021-25.08.2021 м/с врача-инфекциониста в районной поликлинике; 11.07.2022-12.08.2022 м/с участкового врача-терапевта

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 Закаменская ЦРБ
2 курс – ГБУЗ Закаменская ЦРБ
3 курс - ГБУЗ Закаменская ЦРБ
4 курс – ГБУЗ Закаменская ЦРБ
5 курс – ГБУЗ Закаменская ЦРБ

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89833348494

E-mail: seseg.lygdenova.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 +

«__1__» ___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: Мариченко Алексей Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 21 июня 1999 года
Место рождения: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Кузнечная 99, общежитие №8, секция 501, комната 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №22 г. Южно-Сахалинск

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

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): Период летних каникул – 2018-2020 - ГБУЗ Сахалинской области "Станция скорой медицинской помощи" г. Южно-Сахалинска, транспортировщик

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 Сахалинской области “Южно-Сахалинская городская больница” им. Ф.С Анкудинова
2 курс – ГБУЗ Сахалинской области “Южно-Сахалинская городская больница” им. Ф.С Анкудинова
3 курс - ГБУЗ Сахалинской области “Южно-Сахалинская городская больница” им. Ф.С Анкудинова
4 курс – ГБУЗ Сахалинской области “Южно-Сахалинская городская больница” им. Ф.С Анкудинова
5 курс – ГБУЗ "Центральная поликлиника г. Южно-Сахалинска"

Семейное положение: женат
Контактный телефон: 89146027170

E-mail: komar2199@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
					+

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 05.01.2000
Место рождения: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск ул. Трудовая 9 секция 15 комната 5

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ "СОШ" г. Курильска - 2016 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): № 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): 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 " Больница " РЖД - медицина " г. Южно - Сахалинск "
2 курс – ЧУЗ " Больница " РЖД - медицина " г. Южно- Сахалинск "
3 курс - ЧУЗ " Больница " РЖД - медицина " г. Южно-Сахалинск "
4 курс – ЧУЗ " Больница " РЖД - медицина" г. Южно- Сахалинск"
5 курс – ЧУХ "Больница " РЖД - медицина" г. Южно- Сахалинск"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89991651204

E-mail: krislend@mail.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 48 от 17.06.2021		(№ письма, заявки)		

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

«_1___» ____ноября_____ 2022г.

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: Никитина Полина Павловна

Год, число и месяц рождения: 13.02.1998
Место рождения: Приморский край, город Спасск-Дальний
Адрес проживания: Сахалинская область, Курильский район, город Курильск, ул. Лесная дом 5 кв1

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ "СОШ" г. Курильска - 2016 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): № 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): 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 - ГБУ " Курильская ЦРБ " город Курильск
2 курс – ГБУ " Курильская ЦРБ " город Курильск
3 курс - " Клиника кардиохирургии Амурской ГМА "
4 курс – ГАУЗ ПО " АОКБ ", Амурский областной перинатальный центр АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО ГП№4

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 89241863132

E-mail: lika.niki.ri09@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

«_1___» ____ноября_____ 2022г.

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: Петренко Надежда Ивановна

Год, число и месяц рождения: 13.07.1999
Место рождения: г. Благовешенск, Амурская область
Адрес проживания: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Шевченко, 14, кв. 25

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Гимназия №1 г. Благовещенска в 2017 г.

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, свидетельство городского научного общества учащихся «Эрудит», секция «Медицина», регистрационный номер 131.

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 №19, выдан 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 – ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО АООД
3 курс – Клиника кардиохирургии АГМА
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – Городская поликлиника №4 г. Благовещенска, ГБУЗ АО ССМП г. Благовещенска

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89244445379

E-mail: sheparator1999@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 +

«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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 29.05.2000
Место рождения: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Больничная 28, 33 кв

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №6 г. Южно-Сахалинск

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

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): Период летних каникул – 2020-2022 - ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска», медбрат.

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 «Благовещенская ГКБ»
2 курс – - ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска»
3 курс - ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»
4 курс – - ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»
5 курс – - ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска», ГБУЗ Сахалинской области «Станция скорой медицинской помощи города Южно-Сахалинска».

Семейное положение: холост
Контактный телефон: +79245803995

E-mail: rogovskiidaniil@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

«__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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 10.08.1997
Место рождения: с. Михайловка
Адрес проживания: С. Чигири, ул. Воронкова 7, кв 37

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ «Михайловская СОШ имени Костенко В.Г.», ГАУ АО ПОО «Амурский Медицинский Колледж» в г. Райчихинске

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): пользователь ЭВМ, водительские права категория 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): – ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» медицинская сестра, на данный момент декретный отпуск

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 клиническая больница»
2 курс – ГАУЗ АО «Михайловская больница»
3 курс - ГАУЗ АО «Михайловская больница»
4 курс – ГАУЗ АО «Михайловская больница»
5 курс – ГАУЗ АО «Михайловская больница»

Семейное положение: замужем, двое детей
Контактный телефон: 89246791176

E-mail: nastuy_167@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
					+

«__1__» ___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: Чекмарева Ольга Павловна

Год, число и месяц рождения: 23.11.1999
Место рождения: г. Александровск – Сахалинский; Сахалинская обл.
Адрес проживания: Амурская обл. г. Благовещенск ул. Северная 86 кв. 31

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2 Александровск – Сахалинский 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):

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 «Сахалинская областная клиническая больница» (зимняя) ГБУЗ «Александровск – Сахалинская ЦРБ» (летняя)
2 курс – ГБУЗ "Сахалинский областной онкологический диспансер"
3 курс – ГБУЗ «Александровск – Сахалинская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Александровск – Сахалинская ЦРБ»
5 курс – ГАУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи»; НПЛЦ «Семейный врач»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140891821

E-mail: olgacekmareva29@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

«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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Иванченко Денис сергеевич

Год, число и месяц рождения: 28.08.1999
Место рождения: Читинская обд, г. Могоча
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

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

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): водительские права кат М,А,В1,В.Корочки начального программирования ТУСУР, спортивный разряд по боксу 2 взрослый

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 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): в период обучения: г. Благовещенск БГКБ стаж 12 мес, должность медбрат; отделение хирургии, г. Могоча ЦРБ-должность фельдшер СМП

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 –ГАУЗ АО БГКБ
2 курс – ГУЗ МЦРБ
3 курс –ГАУЗ АО АОКБ
4 курс –ГУЗ МЦРБ
5 курс –ГУЗ МЦРБ
Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8 9145919762

E-mail: Denis_Sergeevich_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 +

«_1__» __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: Ин Сан Док

Год, число и месяц рождения: 13.09.1999
Место рождения: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАОУ Гимназия №1 им. А.С. Пушкина 2017 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): № - 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, ТЛ № 5081 удостоверение о повышении квалификации “Организация оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID – 19”, дата выдачи 07.09.2021 – Автономная некоммерческая организация дополнительного образования «Учебно-Методический Центр “Тандем Лидер”»

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): в период обучения: ГАУЗ АО БГКБ (инфекционный госпиталь), пульмонологическое отделение, медицинский брат. ГАУЗ АО “АОКБ”, 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 – ГАУЗ АО “Благовещенская ГКБ”
2 курс – ГБУЗ “Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова”
3 курс – ГБУЗ “Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова”
4 курс – ГБУЗ “Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова”
5 курс – ГБУЗ “Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова”

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8 (962) 120-87-83

E-mail: vlad.in@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

«_1__» __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: Исмоилов далер Голибжонович

Год, число и месяц рождения: 06.10.1998
Место рождения: Таджикистан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Р. Таджикистан школа №1-2016

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 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): на данный момент: ГАУЗ АО БГКБ, медбрат

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс –р. Таджикистан городская р-ная больница
2 курс – АОКБ
3 курс -АОКБ
4 курс –ГАУЗ АО БГКБ
5 курс –ГАУЗ АО Ивановская больница
Семейное положение: женат
Контактный телефон: 8 9964450098

E-mail: daler061998@cloud.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 +

«_1__» __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: Карелов Максим Сергеевич

Год, число и месяц рождения: 5.08.1997
Место рождения: г. Петропавловск-Камчатский
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МАО СОШ № 28 г. Петропавловск-Камчатский 2015 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): № - 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): на данный момент: ГАУЗ АО БГКБ неврологическое 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 – краевая больница имени А.С. Лукашевского
2 курс – краевая больница имени А.С. Лукашевского
3 курс –ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс –ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»
Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8 (962) 120-87-83

E-mail: m_karelov@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

«_1__» __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: Пиралиева Карина Магамедовна

Год, число и месяц рождения: 20.09.1999
Место рождения: Сахалинская область, пгт. Смирных
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Горького 116,22

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ с. Буюклы 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): № - 19допуск 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): в период обучения: ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»,медсестра
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 «Смирныховская ЦРБ»
2 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
3 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
4 курс – ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
5 курс – поликлиника ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»,СМП

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 9147615530

E-mail: karina20091999@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

«_1__» __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: Судникова Анастасия Викторовна

Год, число и месяц рождения: 05.06.1999
Место рождения: амурская обл,с. Новокиевский Увал
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ Увальская СОШ 2017г

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 3.11.2020 – ФГБОУ ВО “ Амурская ГМА” Министерства Здравоохранения РФ, Повышение квалификации «Учебный центр «ПРОФИ» ЛОД»-Базовый курс Оздоровительных и массажных техник на базе СПА Программ»
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): на данный момент: ГАУЗ АО АОКБ,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 –АОКБ
2 курс – АОКБ
3 курс -АОКБ
4 курс –АОКБ
5 курс –Семейный врач,СМП
Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8 9248422794

E-mail: anastastasiu@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
					+

«_1__» __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: Умаров Газидибир Магомедович

Год, число и месяц рождения: 30.08.2000
Место рождения: респ. Дагестан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МКОУ «Нечаевская СОШ 2»-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): № - 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 – ГБУ РД Кизилюртовская ЦРБ
2 курс – ГБУ РД Кизилюртовская ЦРБ
3 курс – ГБУ РД Кизилюртовская ЦРБ
4 курс – ГБУ РД Кизилюртовская ЦРБ
5 курс – ГБУ РД Кизилюртовская ЦРБ
Семейное положение: холост
Контактный телефон: 8 9241400004

E-mail: pelmesckilG@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

«_1__» _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: Шевчук Елена Николаевна

Год, число и месяц рождения: 18.04.1967
Место рождения: Рамненский р-н
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Амурская-146,93

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

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):

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс –АОКБ
2 курс – АОКБ
3 курс -АОКБ
4 курс –АОКБ
5 курс –Семейный врач,СМП
Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 8 9622843793

E-mail: sh.amur@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

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

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

«_1__» _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: Эрешова Мая Ачылдурдыевна

Год, число и месяц рождения: 29.10.1993
Место рождения: Туркменестан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая 9 общ 3-4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): школа№3,город Фарап

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 –ГАУЗ АО БКГБ
2 курс – ГАУЗ АО БКГБ
3 курс –клиника кардиохирургии АГМА
4 курс – ГАУЗ АО БКГБ
5 курс –городская поликлиника № 3
Семейное положение: замужем
Контактный телефон: 8 9240417481

E-mail: eresovamaa@gmail.com

Планируемое трудоустройство:

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

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

«_1__» __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: Гофуров Жалолиддин Гулом Угли

Год, число и месяц рождения: 22.11.1997
Место рождения: Каттакурганский район, Самаркандская область, Республика Узбекистан
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Нагорная 16, кв 222

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Каттакурганский профессиональный колледж сельского хозяйства 2017 год

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

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 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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 БГКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – Поликлиника №1

Семейное положение: холост

Контактный телефон: 89991669290

E-mail: j-gofurov97@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__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Ибрагимов Александр Азатович

Год, число и месяц рождения: 11.11.1986
Место рождения: ЕАО, г. Биробиджан
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Трудовая,9 сек. 17, 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО БГКБ, отделение пульмонологии, мед.брат.

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 -
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – ГАУЗ АО АОКБ

Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89246752011

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

«_01__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 28.01.1998
Место рождения: Сахалинская обл., г. Александровск-сахалинский
Адрес проживания: Горького 136, кв56 г. Благовещенск

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУСОШ г. Курильск в 2016г

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

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 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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 Сахалинской области "Курильская ЦРБ" по договору
2 курс – ГБУЗ Сахалинская область "Александровск-сахалинская ЦРБ" по договору
3 курс - ГБУЗ Сахалинской области "Курильская ЦРБ" по договору
4 курс – ГБУЗ Сахалинской области "Курильская ЦРБ" по договору
5 курс – ГБУЗ Сахалинской области "Курильская ЦРБ" по договор

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89241959280

E-mail:kuzya-kulcha@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__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Митина Татьяна Викторовна

Год, число и месяц рождения: 24.01.1997
Место рождения: Амурская область, Сковородинский район, с. Джалинда
Адрес проживания: г.Благовещенск, ул. Игантьевское шоссе 16/5, кв.106

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОБУ СОШ №4 г. Шимановска.

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

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 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, удостоверение о повышении квалификации «Медицинская помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Индивидуальная защита и профилактика распространения» с 01.11.2021 по 05.11.2021. регистрационный номер 7663 дата выдачи 05.11.2020 выдано ООО «Эрудит».

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГАУЗ АО АОДКБ, отделение анестезиологии и реанимации хирургического корпуса в должности – санитарка 2017 год;
ГАУЗ АО АОДКБ, отделение детской кардиологии в должности – палатная медицинская сестра (постовая) 2021 год;
ГАУЗ АО АОДКБ, отделение нефрологии в должности – палатная медицинская сестра (постовая) 2021 год;
ГАУЗ АО БГКБ - палатная медицинская сестра (постовая) инфекционного госпиталя, хирургического отделения №2 2022 год;
ООО «Стомекс» в должности - ассистент стоматолога-хирурга 2018-2021г.

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 №1

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89248432569

E-mail: mitina240197@gmail.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__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА
Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Нурматов Азизилло Сайдуллоевич

Год, число и месяц рождения: 27.01.2000
Место рождения: Киргизия г. Ош
Адрес проживания: ул. Трудовая 9

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

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

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 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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.Ош ОГКБ
2 курс – г.Ош ОГКБ
3 курс – Благовещенск ГАУЗ АОКБ
4 курс – Благовещенск ГАУЗ АО БГКБ
5 курс – Благовещенск ГАУЗ ГКП N4
Семейное положение: холост
Контактный телефон: 89140634700

E-mail: aziznurmatov2000@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__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 22.02.1995
Место рождения: Амурская область, г.Благовещенск
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Октябрьская 130, кв. 62

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа №5 г.Благовещенска, во время обучения в Амурской ГМА закончила ДальГАУ (бакалавр - менеджмент) 2021 год.

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

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 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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 АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – «Семейный врач»

Семейное положение: замужем, ребенок 3 года
Контактный телефон: 89140404462

E-mail: putik28@mail.ru

Планируемое трудоустройство: целевое от онкодиспансера

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора) 371-лс		(№ письма, заявки)		

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

«_01__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 20.08.1999г.
Место рождения: Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре
Адрес проживания: г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Охотская 5, кв 25

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МОУ СОШ № 14, 2017 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): Допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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 Комсомольск-на-Амуре ФГБУЗ МСЧ 99 ФМБА России
2 курс –Комсомольск-на-Амуре ФГБУЗ МСЧ 99 ФМБА России
3 курс -Комсомольск-на-Амуре ФГБУЗ МСЧ 99 ФМБА России
4 курс –Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ «Городская больница 7»
5 курс –Комсомольск-на-Амуре ФГБУЗ МСЧ 99 ФМБА России

Семейное положение: не замужем

Контактный телефон: 8-999-088-37-60

E-mail: tixanova.masha@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__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

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

Год, число и месяц рождения: 20.06.1995
Место рождения: Амурская область, Благовещенский район, пгт. Прогресс
Адрес проживания: г. Благовещенск, ул. Почтовая 81, кв. 28

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурский медицинский колледж, сестринское дело 2015 год, г. Благовещенск.

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

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 19.10.2020. № 18, выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

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 АОКБ
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ
5 курс – Городская поликлиника №4

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89638178721

E-mail: darya_ustinova_2016@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__» _____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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): Лечебное дело
Фамилия, имя, отчество: Абдувохидов Мухамадали Якубжанович

Год, число и месяц рождения: 05.07.1998
Место рождения: Киргизия, Ошская область, город Ноокат
Адрес проживания: г. Благовещенск. ул. Трудовая 9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Гимназия имени Аль Хоразми, г. Ноокат, Ошская область, Киргизия 2016г
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Уверенный пользователь ЭВМ, водительское удостоверение категории Б.

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 2020г-по настоящие время. 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 АОДКБ.
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – ГАУЗ АО АОКБ. ГАУЗ АО Благовещенский Городской Родильный Дом.
5 курс – ГАУЗ АО Ивановская больница

Семейное положение: Не женат

Контактный телефон: 89140469098

E-mail: aliabduvohidov0098@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

«__1__» _____11_____ 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: Мамедов Бегенч Чарыевич

Год, число и месяц рождения: 09.05.1999
Место рождения: Туркменистан, Лебапская область, город Галкыныш
Адрес проживания: г. Благовещенск. ул. Трудовая ,9

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Специализированная школа №3 г. Галкыныш, Лебапская область, Туркменистан 2017г
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Уверенный 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):
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 АОКБ
4 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГАУЗ АО Благовещенский Городской Родильный Дом.
5 курс –ГАУЗ АО Ивановская больница

Семейное положение: Не женат
Контактный телефон: 89140634540

E-mail: mamedovbegench@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

«__1__» _____11_____ 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): 31.05.01
Фамилия, имя, отчество: Арасимович Анна Евгеньевна
Год, число и месяц рождения: 03.08.1995
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: Благовещенск, ул Воронкова 12 кв 171

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): АМК 2017 год - специальность медицинская сестра

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права категории А
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):
Младшая медицинская сестра анестезиологии и реанимации в клинике кардио хирургии 2016

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

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГКБ г Благовещенск
2 курс – АОКБ
3 курс - ГБУЗ АО "Зейская больница им. Б. Е. Смирнова
4 курс – АОКБ
5 курс – ГБУЗ АО городская поликлиника №2

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89140601145

E-mail: anya.arasimovich@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 ординатура

«__1__» _____11_____ 2022г.

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: Ельцов Артём Олегович

Год, число и месяц рождения: 27.04.1999
Место рождения: г. Благовещенск. Амурская область
Адрес проживания: г. Благовещенск. ул. Калинина 44 кв 2

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Школа №27 г. Благовещенска 2017г
Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Уверенный пользователь ЭВМ, водительское удостоверение категории Б.

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 2020-2022г. Медицинский брат
ГАУЗ АО АОПБ 2022г-по настоящие время. 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 АОДКБ.
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГАУЗ АО Благовещенский Городской Родильный Дом.
5 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска»
ГБУЗ АО "Городская поликлиника №2"

Семейное положение: Женат
Контактный телефон: 89244473319

E-mail: artem_9930@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

«__1__» _____11_____ 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: Петрова Валентина Анатольевна

Год, число и месяц рождения: 23.02.1997
Место рождения: г. Благовещенск. Амурская область
Адрес проживания: г. Благовещенск. Пер.Советский дом13.

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурский медицинский колледж 2013г-2017г по специальности Сестринское дело

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительское удостоверение категории Б. Знания английского языка среднего уровня, обучение в языковой школе «**Лексикон**» 2020г-2022г

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 2019-2020г. Медицинская сестра
ГАУЗ АО БГКБ 2020г-2022г
1.10.22- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения" Дом ребенка 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 – ГАУЗ АО АОДКБ. ООО “Нефролайн”
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГАУЗ АО Благовещенский Городской Родильный Дом.
5 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска»
ГБУЗ АО "Городская поликлиника №2"
Семейное положение: Не замужем
Контактный телефон: 89244467166
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

«__1__» _____11_____ 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: Мамонтов Станислав Романович

Год, число и месяц рождения: 26.11.1997
Место рождения: г. Благовещенск. Амурская область
Адрес проживания: г. Благовещенск. ул. Ломоносова 261 кв 26

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Амурский медицинский колледж 2013г-2017г по специальности Сестринское дело

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Уверенный пользователь ЭВМ, водительское удостоверение категории Б. Знания английского языка среднего уровня, обучение в языковой школе «**Лексикон**» 2020г-2022г

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 2019-2020г. Медицинский брат
ГАУЗ АО БГКБ 2020г-по настоящие время. 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 АОДКБ. ООО “Нефролайн”
2 курс – ГАУЗ АО АОКБ
3 курс - – ГАУЗ АО АОКБ
4 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГАУЗ АО Благовещенский Городской Родильный Дом.
5 курс – – ГАУЗ АО АОКБ. ГБУЗ АО «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска»

ГБУЗ АО "Городская поликлиника №2"

Семейное положение: Холост
Контактный телефон: 89246732320

E-mail: drwhat26@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

«__1__» _____11_____ 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: Ооржак Янсулу Хеймер-ооловна

Год, число и месяц рождения: 10.09.1995
Место рождения: с. Саглы Овурского р-на Респ. Тыва
Адрес проживания: Амурская обл., г. Благовещенск ул. Трудовая 9 (13/3)

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): Респ Тыва, МБОУ «Саглынская СОШ Овуюрского кожууна»

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): республиканская школа искусств по классу фортепиано и домбра

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 «Республиканская больница 1»
2 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница 1»
3 курс – ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ»
4 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница 1»
5 курс – ГБУЗ РТ «Республиканская больница 1» консультативно-диагностическая поликлиника 1. ГБУЗ РТ «Республиканский центр СМП и медицины катастроф»

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89964605458

E-mail: ysnsulu.zh@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 +

«__1__» _____11_____ 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: Ооржак Аялга Мергеновна

Год, число и месяц рождения: 1998г.19.06
Место рождения: город Шагонар
Адрес проживания: Респ. Тыва, Улуг-Хемский р-н, с. Арыскан ул.Гагарина 36 кв 2

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

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 "Благовещенская городская клиническая больница" ,медицинская сестра.

Трудоустройство по трудовой книжке (да/нет/по договору): ГАУЗ АО "Благовещенская городская клиническая больница"

Прохождение практик, стажировок во время учебы (когда и где, по письму, по договору):
1 курс - ГБУЗ РТ « УЛУГ-ХЕМСКИЙ ММЦ» имени А.Т.Балгана

2 курс – ГБУЗ РТ « УЛУГ-ХЕМСКИЙ ММЦ» имени А.Т.Балгана

3 курс - ГБУЗ РТ « УЛУГ-ХЕМСКИЙ ММЦ» имени А.Т.Балгана

4 курс – ГБУЗ РТ « УЛУГ-ХЕМСКИЙ ММЦ» имени А.Т.Балгана

5 курс – ГБУЗ РТ « УЛУГ-ХЕМСКИЙ ММЦ» имени А.Т.Балгана

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8-996-383-81-14

E-mail: avogadro.oorzhak.98@ bk.ru

Планируемое трудоустройство:

	Договор с учреждением		Направление (отношение) от учреждения		Самостоятельное трудоустройство
	(№ договора)		(№ письма, заявки)		в больницу ГБУЗ РТ « УЛУГ-ХЕМСКИЙ ММЦ» имени А.Т.Балгана

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

«__1__» _____11_____ 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: Никонова Юлия Александровна

Год, число и месяц рождения: 03.09.2000
Место рождения: г. Южно-Сахалинск, Сахалинская обл.
Адрес проживания: г. Долинск, ул. Пионерская, д. 6в, кв. 4

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ №2 г. Долинск

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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 19.10.2020. №18 выдан ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем): ГБУЗ "Долинская ЦРБ им. Н.К. Орлова", 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 "Благовещенская ГКБ", ГБУЗ "Долинская ЦРБ им. Н.К. Орлова"
2 курс – ГАУЗ АО "Благовещенская ГКБ", ГБУЗ "Долинская ЦРБ им. Н.К. Орлова"
3 курс - ГБУЗ "Долинская ЦРБ им. Н.К. Орлова"
4 курс – ГБУЗ "Долинская ЦРБ им. Н.К. Орлова"
5 курс – ГБУЗ "Долинская ЦРБ им. Н.К. Орлова"

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 8(914)744-55-74

E-mail: nikonova.iuliaya@yandex.ru

Планируемое трудоустройство:

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

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

«__1__» _____11_____ 2021 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: Встовская Дарья Сергеевна

Год, число и месяц рождения:01.11.1999
Место рождения: г. Биробиджан Еврейская автономная область
Адрес проживания: Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Пионерская, дом 84 а, кв. 45

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): МБОУ СОШ № 5 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): Допуска к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в медицинских организациях 17.09.2020 г.

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 - ГКБ г.Благовещенск (зимняя практика) СОКБ г. Южно-Сахалинск (летняя практика)
2 курс – ОГБУЗ "Областная больница"
3 курс - ОГБУЗ "Областная больница"
4 курс – ОГБУЗ "Областная больница"
5 курс – ОГБУЗ "областная больница - поликлиника", ОГБУЗ ССМП г. Биробиджан

Семейное положение: холоста

Контактный телефон: 89241581814

E-mail: vstovskaya@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 +

«11» 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 ____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВЫПУСКНИКА

Учебное заведение: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Специальность (направление): 31.05.01
Фамилия, имя, отчество: Бухановская Юлия Олеговна

Год, число и месяц рождения: 14.07.1995
Место рождения: г. Благовещенск
Адрес проживания: ул. Пушкина 66 кв 93

Образование до поступления в ВУЗ: (какое учебное заведение окончил, когда и где): АМК 2015 год - специальность медицинская сестра

Профессиональные навыки: (пользователь ЭВМ, водительские права, дополнительное образование и т.д.): Водительские права категории В, знание профессионального английского (сертификат от Амурской ГМА)
Имеется ли удостоверение, свидетельство и т.д. о дополнительной профессиональной подготовке (№ удостоверения, свидетельства; где, кем, когда выдано): диплом о профпереподготовке «Сестринское дело в косметологии» от 30 сентября 2020 года - Национальный технологический университет г. Москва №770300010305

Работа до поступления в вуз, в период обучения или на данный момент (где и кем):
ИП Бухановская Юлия Олеговна от 12 Марта 2018 года до 20 мая 2021 года
Косметолог в ООО Бьюти Эксперт Клиник г.Благовещенск с 2020 года

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 - ГКБ
2 курс – ГКБ
3 курс - АОКБ
4 курс – АОКБ
5 курс – Поликлиника №3

Семейное положение: не замужем
Контактный телефон: 89146045441

E-mail: Bukhanovskaia1407@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 ординатура

«__1__» _____11_____ 2022г.

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 ____