



МЧС РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИВАНОВСКАЯ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ
МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ»**

**Правила приема в кадетский пожарно-спасательный корпус
ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии
ГПС МЧС России в 2021 году**

I. Общие положения

1.1. Настоящие правила приема в кадетский пожарно-спасательный корпус ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России (далее – академия, кадетский корпус и Правила приема соответственно) разработаны приемной комиссией академии на основании:

Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ);

Приказа МЧС России от 12.11.2014 № 627 «О создании Кадетского пожарно-спасательного корпуса Ивановской пожарно-спасательной академии Государственной противопожарной службы МЧС России»;

Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2003 № 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»;

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000 № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»;

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

Устава федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская пожарно-спасательная академия Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, утвержденного приказом МЧС России от 29.12.2020 № 1039.

1.2. В кадетский корпус на конкурсной основе принимаются несовершеннолетние граждане Российской Федерации мужского пола (далее – кандидаты), не младше 14 лет и не старше 17 лет на год поступления, имеющие основное общее образование (9 классов), полученное в год поступления, годные по состоянию здоровья, желающие обучаться в кадетском корпусе.

II. Порядок приема

2.1. Для приема кандидатов на обучение в кадетский корпус (далее – кандидаты) приказом академии создаются приемная, экзаменационные, апелляционная, медицинская комиссии и комиссия по проведению психологического тестирования кандидатов.

2.2. Этапы приема в кадетский корпус:

1) Мероприятия предварительного отбора проводятся приемной комиссией в период с 03 по 23 июня и включают в себя прием заявлений, документов кандидатов, а также проверку наличия и правильности оформления представленных документов, в целях определения соответствия кандидатов предъявляемым требованиям (по возрасту, уровню образования и состоянию здоровья).

2) Проверка медицинской документации, представленной кандидатами, проведение медицинского осмотра осуществляются медицинской комиссией 24-25 июня, с целью выявления медицинских противопоказаний для поступления в кадетский корпус.

3) Психологическое тестирование проводится комиссией по проведению психологического тестирования кандидатов 28-30 июня, с целью определения индивидуально-психологических качеств кандидатов для обучения в кадетском корпусе.

4) Вступительные испытания по физической культуре, русскому языку, математике проводятся экзаменационными комиссиями с 01 до 06 июля, согласно утвержденным программам вступительных испытаний.

Конкретные сроки проведения мероприятий по приему кандидатов в кадетский корпус определяются календарем набора кандидатов в кадетский корпус академии в 2021 году.

Кандидаты, не рекомендованные по результатам любого из этапов приема в кадетский корпус, выбывают из конкурса и не допускаются до следующего этапа.

2.3. Заявление о приеме на обучение и документы для приема на обучение подаются одним из следующих способов:

1) лично в академию;

2) через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении;

3) в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты академии и (или) электронной информационной системы академии, в том числе с использованием функционала официального сайта академии в сети Интернет.

В случае направления документов, необходимых для поступления, через операторов почтовой связи общего пользования, данные документы принимаются, если они поступили в академию не позднее 23 июня 2021 года – срока завершения приема документов (если копии документов предоставлены через операторов почтовой связи общего пользования оригиналы документов предъявляются кандидатом и (или) его родителем (законным представителем) по прибытии в академию).

2.4. Перечень документов, представляемых в приемную комиссию:

2.4.1. Заявление от родителя (законного представителя) кандидата (приложение № 1).

2.4.2. Заявление кандидата о желании учиться в кадетском корпусе (приложение № 2).

2.4.3. Копия свидетельства о рождении.

2.4.4. Копия паспорта.

2.4.5. Аттестат об основном общем образовании.

2.4.6. Характеристика из образовательного учреждения, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения.

2.4.7. Справка из школы, заверенная подписью и печатью, об итогах государственной итоговой аттестации по математике и русскому языку с указанием баллов по этим предметам.

2.4.8. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям.

2.4.9. Справка из органов внутренних дел по месту жительства о том, состоит ли кандидат на учете в подразделении по делам несовершеннолетних.

2.4.10. 2 фотографии (3x4).

2.4.11. Медицинские документы:

1) Направление на медицинское обследование для поступления в кадетский корпус (приложение №3), которое включает в себя:

1.1) Диспансерный учет:

Справка из психоневрологического диспансера, о пребывании на учете (наблюдении) по поводу психических расстройств, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления, на момент подачи документов;

Справка из наркологического диспансера о пребывании на учете (наблюдении) по поводу наркомании, алкоголизма, токсикомании, злоупотребления наркотическими средствами и другими токсическими веществами, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов;

Справка из противотуберкулезного диспансера, о диспансерном наблюдении по поводу туберкулеза с указанием диагноза, даты постановки на учет и последующего наблюдения, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов;

Справка из кожно-венерологического диспансера, о пребывании на учете (наблюдении) по поводу ВИЧ-инфекции, кожно-венерических заболеваний, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов.

1.2) Полная выписка из истории развития ребенка (форма 112/у), содержащая следующие сведения: ФИО ребенка, дату рождения, адрес места жительства, период наблюдения в медицинской организации, в которой составляется выписка (например, с 03.05.2000 г. по настоящее время), наименование образовательной организации (где проходил обучение с 1 по 9 класс), особенности развития и заболевания в возрасте до 3 лет, сведения о перенесённых заболеваниях в течение жизни, сведения о диспансерном наблюдении по поводу хронических заболеваний с указанием диагноза, даты постановки на учет и последующего наблюдения; наличие в анамнезе травм, переломов, повреждений связочного аппарата, операций, переливания крови; сведения о непереносимости (повышенной чувствительности), аллергических реакциях (на лекарственные препараты и др.); сведения о стационарном обследовании и/или лечении (где, когда, с каким диагнозом), сведения о наличии инвалидности; дату составления выписки. В случае снятия диагноза заболевания (снятия с диспансерного наблюдения), дополнительно представляется выписка (справка) медицинской организации с данными

обследования, послужившими основанием для снятия диагноза заболевания (снятия с диспансерного наблюдения). Заверяется печатью и подписью врача и печатью медицинской организации, её выдавшей.

1.3) Анализы:

Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ¹;

Общий (клинический) анализ мочи¹;

Анализ крови на наличие вируса иммунодефицита человека¹;

Анализ крови на наличие сифилиса¹;

Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В¹;

Анализ крови на маркеры вирусного гепатита С¹;

Исследование уровня глюкозы в крови натощак¹;

Анализ мочи на предмет употребления наркотических препаратов (не менее 7 групп)¹;

Исследование кала на яйца гельминтов¹;

Исследование кала на лямблии¹;

Исследование кала на энтеробиоз¹;

¹ Срок сдачи анализов не ранее 30 апреля года поступления. Результаты анализа заверяется печатью медицинской организации, его выдавшей.

1.4) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости:

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости²;

Ультразвуковое исследование почек²;

² Заключение (протокол) заверено печатью медицинской организации, его выдавшей; давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов.

1.5) Заключение флюорографического обследования для граждан с 15 лет, заверено печатью медицинской организации, не позднее 12 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов;

1.6) Электрокардиографическое обследование (ЭКГ) в покое и ЭКГ с нагрузкой (записи с описанием), заключение заверено печатью медицинской организации и врача, давность не превышает 3 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов;

1.7) Заключение врачей-специалистов; давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов.

Перечень врачей: педиатр, детский эндокринолог, детский хирург, травматолог-ортопед, офтальмолог, отоларинголог, невролог, детский уролог-андролог, детский стоматолог, детский психиатр, детский кардиолог. Каждый специалист указывает полный диагноз (стадия, степень нарушений и др.) и группу здоровья, запись заверяется подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

Если ребенок состоит на диспансерном учёте, или наблюдается, каким-либо специалистом, тогда предоставить весь клинический перечень обследований по данной патологии с допуском врача к обучению в кадетском корпусе. При наличии у кандидата на поступление хронического заболевания (или подозрении на него) представляется заключение врача-специалиста соответствующего профиля (например, при бронхиальной астме - заключение пульмонолога, при хроническом

гастрите-гастроэнтеролога). При плоскостопии – заключение ортопеда с указанием степени плоскостопия и группы здоровья с приложением подтверждающих данных (рентгенографии стоп, снимки и заключение врача-рентгенолога, или плантографии). При нарушениях осанки, сколиозе, нестабильности шейного отдела позвоночника - заключение ортопеда с указанием степени и группы здоровья с приложением подтверждающих данных (рентгенографии позвоночника, снимки и заключение врача-рентгенолога). При варикоцеле – УЗИ органов мошонки, заключение детского уролога с указанием степени, группы здоровья и рекомендациями.

1.8) Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой, в соответствии с приложением №3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н; давность не превышает 3 месяцев с даты оформления.

2) Копия полиса обязательного медицинского страхования (с обеих сторон), действующий на предполагаемый период обучения;

3) Прививочный сертификат и/или карта профилактических прививок (063/у), содержащие сведения о прививках и туберкулинодиагностике (реакциях Манту) за все года, заверены печатью медицинской организации и врача, их выдавших;

4) Оригинал или копия медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (все страницы, начиная с лицевой) (форма 026/у-2000) (хранится в учебном заведении), заполненная в соответствии с возрастом; в которой не допускается полное или частичное отсутствие сведений в графах раздела 6.7. Данные плановых профилактических медицинских осмотров в возрасте 14-15 лет и раздела 8. Рекомендации по занятию спортом, бальными или спортивными танцами (в секциях) в возрасте 14-15 лет. Каждый врач-специалист, проводивший медицинский осмотр и выявивший нарушение состояния здоровья (заболевание, последствия травмы и т.п.), вместе с диагнозом устанавливает группу здоровья; заключительный диагноз, итоговый уровень здоровья (группу здоровья и медицинскую группу для занятий физической культурой) в разделе 6.7 указывает врач-педиатр. Копия карты и все исправления должны быть заверены подписью и личной печатью врача-педиатра, делавшего первичные записи.

2.5. Приемная комиссия имеет право осуществлять проверку документов, представляемых кандидатом. В целях подтверждения достоверности документов, представляемых кандидатом, приемная комиссия вправе обращаться в государственные (муниципальные) органы и организации.

2.6. В случае не предоставления кандидатом документов, перечисленных в пункте 2.4 (за исключением пп. 2.4.5. и 2.4.7.), приемная комиссия выносит решение «не допускать кандидата для прохождения вступительных испытаний».

2.7. Приемная комиссия на основе изучения представленных документов выносит заключение «рекомендовать/не рекомендовать» кандидата для прохождения медицинской комиссии, психологического тестирования, вступительных испытаний по математике, русскому языку, физической культуре и ставит в известность кандидата, родителей или законных представителей.

2.8. Выявление медицинских противопоказаний к обучению в кадетском корпусе проводится по медицинским документам, представленным в приемную

комиссию академии поступающими, а также в ходе проведения медицинской комиссии. В случаях непредставления кандидатом любого из медицинских документов, представления документов, оформленных ненадлежащим образом или не содержащих необходимые сведения, указанные в пункте 2.4.11., а также в спорных случаях (необходимости дообследования, уточнения диагноза, группы здоровья и т.д.) комиссия вправе не рекомендовать кандидата к прохождению вступительных испытаний. Уровень здоровья кандидатов должен быть не ниже I-II групп здоровья.

2.9. Заключение о психологической пригодности кандидатов выносится на основе психологического тестирования.

2.10. На вступительное испытание по физической культуре кандидаты должны при себе иметь спортивную одежду и обувь.

2.11. Для прохождения вступительных испытаний по математике, русскому языку и физической культуре из кандидатов формируются экзаменационные группы. На экзаменационную группу по каждому виду испытаний составляются ведомости.

2.12. Список кандидатов, допущенных к каждому из этапов приема, размещается на официальном сайте академии не позднее суток после окончания предыдущего этапа приема.

2.13. Кандидаты, имеющие медицинские противопоказания к обучению в кадетском корпусе, не явившиеся к началу проведения любого из этапов приема без уважительной причины, изъявившие отказ от поступления после начала любого из этапов приема, а также кандидаты, которым отказано в дальнейшем прохождении процедуры приема по недисциплинированности, выбывают из конкурса на поступление.

III. Порядок подачи и рассмотрения апелляции

3.1. По результатам вступительного испытания, проводимого академией самостоятельно, кандидат и (или) его родитель (законный представитель) имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление (далее - апелляция) о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания (приложение №4).

3.2. Рассмотрение апелляции не является пересдачей вступительного испытания. В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

3.3. Апелляция подается кандидатом и (или) его родителем (законным представителем) лично в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания. При этом поступающий имеет право ознакомиться со своей работой, выполненной в ходе вступительного испытания.

3.4. Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после дня ее подачи.

3.5. После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии доводится до сведения кандидата и (или) его родителя (законного представителя).

3.6. При возникновении разногласий в апелляционной комиссии проводится голосование, и решение утверждается большинством голосов.

3.7. Решение комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

IV. Зачисление в кадетский корпус

4.1. Кандидаты, прошедшие вступительные испытания и имеющие I – II группу здоровья, заносятся в конкурсные списки и по результатам конкурса зачисляются в кадетский корпус приказом академии.

4.2. При выявлении медицинских противопоказаний для обучения в кадетском корпусе, кандидат выбывает из конкурса на любом этапе приема в кадетский корпус.

4.2. Сумма конкурсных баллов складывается из баллов, начисленных за вступительные испытания по математике, русскому языку, физической культуре и результатов основных государственных экзаменов по математике и русскому языку.

4.3. Конкурсные списки ранжируются следующим образом:

4.3.1. По убыванию суммы конкурсных баллов.

4.3.2. При равенстве суммы конкурсных баллов более высокое место в списке занимают поступающие, имеющие преимущественное право зачисления.

4.4. Преимущественным правом зачисления в кадетский корпус при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при равенстве общего количества баллов, в том числе в соответствии с частью 6 статьи 86 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пользуются:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

дети военнослужащих, проходящих военную службу по контракту;

дети государственных гражданских служащих и гражданского персонала федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба;

дети граждан, которые уволены с военной службы по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями и общая продолжительность военной службы которых составляет двадцать лет и более;

дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы;

дети Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;

дети сотрудников органов внутренних дел;

дети сотрудников Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации;

дети граждан, которые уволены со службы в органах внутренних дел или в войсках национальной гвардии Российской Федерации по достижении ими предельного возраста пребывания на службе в органах внутренних дел или войсках национальной гвардии Российской Федерации, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями и общая продолжительность службы которых составляет двадцать лет и более;

дети сотрудников органов внутренних дел;

дети сотрудников Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с исполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в органах внутренних дел или в войсках национальной гвардии Российской Федерации;

дети, находящиеся на иждивении указанных лиц;

дети прокурорских работников, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период службы в органах прокуратуры либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью;

дети сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период службы в Следственном комитете Российской Федерации либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью;

иные лица в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Преимущественное право на зачисление в кадетский корпус должно быть подтверждено кандидатом документально.

4.5. При приеме в кадетский корпус академия обязана ознакомить кандидата и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом академии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, настоящими правилами приема.

4.6. Результаты приема в кадетский корпус доводятся до сведения родителей (законных представителей) на итоговом заседании приемной комиссии. Приказ о зачислении издается не позднее 08 июля 2021 года.

4.7. На итоговом заседании приемной комиссии кандидат может представить свое портфолио.

V. Заключительные положения

5.1. Все вопросы, не отраженные в настоящих Правилах приема, рассматриваются в индивидуальном порядке на заседании приемной комиссии, решение которой является окончательным.

5.2. В настоящие правила приема могут быть внесены изменения в случае изменения законодательства Российской Федерации об образовании и издания новых нормативных правовых актов Министерства просвещения Российской Федерации и МЧС России.

Форма заявления
от родителей (законных представителей) кандидата
на поступление в кадетский пожарно-спасательный корпус
ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России

Начальнику ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России
генерал-лейтенанту внутренней службы
И.А. Малому

от _____

_____ (ФИО родителя (законного представителя) кандидата)

проживающего (ей) по адресу: _____

тел. дом. _____

тел. моб. _____

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос о приеме моего сына _____

_____ (ФИО кандидата)

_____ года рождения в кадетский пожарно-спасательный корпус ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России.

Даю согласие на психологическое тестирование и собеседование

_____ (ФИО кандидата)

в период пребывания в ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России в дни работы приемной комиссии.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, уставом академии, правилами приема в кадетский пожарно-спасательный корпус ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России ознакомлен.

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Форма заявления

от кандидата на поступление в кадетский пожарно-спасательный корпус
ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России

Начальнику ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-
спасательной академии ГПС МЧС России
генерал-лейтенанту внутренней службы
И.А. Малому

от _____

_____ (ФИО кандидата)

проживающего (ей) по адресу: _____

тел. дом. _____

тел. моб. _____

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос о приеме меня на обучение в кадетский пожарно-спасательный корпус ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, уставом академии, правилами приема в кадетский пожарно-спасательный корпус ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России ознакомлен.

(дата подачи заявления)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Форма направления на медицинское обследование
для поступления в кадетский корпус



МЧС РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИВАНОВСКАЯ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ
МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ,
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ»**

**(ФГБОУ ВО Ивановская пожарно-спасательная
академия ГПС МЧС России)**

пр. Строителей, 33, г. Иваново, 153040
Телефон дежурного: (4932) 34-37-09
Телефон отдела административной работы
и правовой деятельности: (4932) 34-38-18
Факс: (4932) 93-08-18
E-mail: edufire@mail.ru
www.edufire37.ru

НАПРАВЛЕНИЕ

на медицинское обследование
для поступления в Кадетский пожарно-спасательный корпус
ФГБОУ ВО Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России

(ФИО, дата рождения)

Проживающего по адресу:

К данному обследованию прилагаются следующие документы:

- 1) Копия полиса обязательного медицинского страхования (с обеих сторон), действующий на предполагаемый период обучения;
- 2) Прививочный сертификат и/или карта профилактических прививок (063/у), содержащие сведения о прививках и туберкулинодиагностике (реакциях Манту) за все года, заверены печатью медицинской организации и врача, их выдавших;
- 3) Оригинал/Копия медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (все страницы, начиная с лицевой) или оригинал (форма 026/у-2000) (хранится в учебном заведении), заполненная в соответствии с возрастом.

I. Диспансерный учет:

СПРАВКА

Из психоневрологического диспансера на гражданина (Ф.И.О. _____)
Указать состоит ли на учете и по поводу, какого заболевания

М.П.

лечебного учреждения « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)

СПРАВКА

Из наркологического диспансера на гражданина (Ф.И.О. _____)
 Указать состоит ли на учете и по поводу, какого заболевания

М.П. _____
 лечебного учреждения « ____ » _____ 20 __ г. _____
(подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)

С П Р А В К А

Из противотуберкулезного диспансера на гражданина (Ф.И.О. _____)
 Указать состоит ли на учете и по поводу, какого заболевания

М.П. _____
 лечебного учреждения « ____ » _____ 20 __ г. _____
(подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)

С П Р А В К А

Из кожно-венерологического диспансера на гражданина (Ф.И.О. _____)
 Указать состоит ли на учете и по поводу, какого заболевания

М.П. _____
 лечебного учреждения « ____ » _____ 20 __ г. _____
(подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)

II. Выписка

Из амбулаторной карты по месту жительства гражданина

Фамилия И.О. _____

М.П. _____
 лечебного учреждения « ____ » _____ 20 __ г. _____
(подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)

III. Анализы:

Вид анализа	Результат
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Общий (клинический) анализ мочи ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Анализ крови на наличие вируса иммунодефицита человека ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Анализ крови на наличие сифилиса ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Анализ крови на маркеры вирусного гепатита С ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Исследование уровня глюкозы в крови натощак ¹	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Анализ мочи на предмет употребления наркотических препаратов (не менее 7 групп) ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Исследование кала на яйца гельминтов ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Исследование кала на лямблии ¹ ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
Соскоб на энтеробиоз ¹ .	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения

¹ Срок сдачи анализов не ранее 30 апреля года поступления. Результаты анализа заверяется печатью медицинской организации, его выдавшей.

IV. Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ):

УЗИ	Результат
1) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости ² ;	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
2) Ультразвуковое исследование почек ² .	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения

² Заключение (протокол) заверено печатью медицинской организации, его выдавшей; давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов.

V. Флюорографическое обследование

Флюорографическое обследование	Заключение:
	М.П. Медицинской организации <hr/> <i>(подпись врача, Фамилия И.О.)</i> Дата обследования:

Давность обследования не превышает 12 месяцев на момент подачи документов.

VI. Электрокардиографическое обследование (далее - ЭКГ)

ЭКГ	Результат
1) ЭКГ в покое	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения
2) ЭКГ с нагрузкой	Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения

Заверяется печатью медицинской организации и врача, давность не превышает 3 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов.

VII. Заключение врачей-специалистов:

Врач-специалист	Заключение
Эндокринолог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения <hr/> <i>(подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)</i> Дата обследования:
Хирург	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения <hr/> <i>(подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)</i> Дата обследования:
Травматолог-ортопед	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения <hr/> <i>(подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)</i> Дата обследования:
Офтальмолог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения <hr/> <i>(подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)</i> Дата обследования:
Отоларинголог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения <hr/> <i>(подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)</i> Дата обследования:

Невролог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:
Уролог-андролог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:
Стоматолог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:
Психиатр	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:
Кардиолог	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:
Педиатр (терапевт)	Диагноз: Группа здоровья: _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:

Давность обследования не превышает 3 месяцев на момент подачи документов.

VIII. Медицинская группа здоровья для занятия физической культурой

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой	Медицинская группа здоровья (основная, подготовительная, специальная): _____ М.П. лечебного учреждения _____ (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать) Дата обследования:
---	--

Давность обследования не превышает 3 месяцев на момент подачи документов.

Форма письменного апелляционного заявления

Начальнику ФГБОУ ВО Ивановской
пожарно-спасательной академии
ГПС МЧС России
генерал-лейтенанту внутренней службы
И.А. Малому

от _____

_____ (ФИО)

проживающего(ей) по адресу: _____

тел. _____

А П Е Л Л Я Ц И Я

Прошу Вашего разрешения рассмотреть результат вступительного испытания
по _____
(название предмета, по которому проводилось испытание) (письменно/устно)

Получил оценку _____

Считаю, что _____

_____ (мотивированное обоснование причин апелляции)

Абитуриент _____
(Фамилия, имя, отчество)

_____ дата подачи заявления

_____ личная подпись

_____ Ф.И.О.