

Національна академія медичних наук
України



National Academy of Medical Sciences
of Ukraine

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
«НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ
ЦЕНТР РАДІАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ»

STATE INSTITUTION
«NATIONAL RESEARCH CENTRE
FOR RADIATION MEDICINE»

Відділ кадрів

WHO Collaborating Centre

Центр, що співпрацює з ВООЗ

53 Melnikov str.,

вул. Мельникова, 53

Kyiv, Ukraine, 04050

м.Київ, Україна, 04050

tel./fax (+38 044) 483-06-37

E mail: nncrm_doc@mail.ua

Тел./факс. (+38 044) 483-06-37, 483-72-40

Код ЄДРПОУ 04837835, ІПН 048378326146

«18» травня 2020р. №01-2/273

На № _____ від _____

**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР РАДІАЦІЙНОЇ
МЕДИЦИНИ НАМН УКРАЇНИ»
ОГОЛОШУЄ КОНКУРС**

на вступ до аспірантури за очною формою навчання (2 місяця) і до аспірантури за заочною формою навчання (на умовах контракту) (3 місяця) за спеціальностями 224 Технології медичної діагностики та лікування (03.00.01 – радіобіологія, медичні науки) та 222 Медицина (14.01.31 – гематологія та трансфузіологія).

Термін конкурсу – 3 місяці.

Для участі в конкурсі необхідно надати такі документи:

1. Заява (в паперовій формі).
2. Згода на обробку персональних даних.
3. Копія документа про наявність ступеня магістра або освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліста, засвідчені в установленому законодавством порядку;
4. Особова картка за формою П-2ДС, засвідчена підписом керівника кадрової служби та печаткою за основним місцем роботи/навчання, з фотокарткою, на якій проставлена печатка цієї установи;
5. Дві кольорові фотокартки 3×4;
6. Характеристика;
7. Список опублікованих наукових праць (за наявності);
8. Копія документу, що посвідчує особу та громадянство;
9. Копія документу про зміну прізвища (у разі зміни вступником прізвища);
10. Копія картки фізичної особи – платника податків;
11. Копія військового квитка або посвідчення про приписку (для військовозобов'язаних);
12. Копія сертифікату міжнародного зразка з іноземної мови (за наявності);
13. Дослідницька пропозиція, оформлену у вигляді реферату (у разі відсутності наукових публікацій);
14. Медична довідка про стан здоров'я за формою №086о;
15. Рекомендація вченої ради вищого навчального закладу (наукової установи) (за наявності).

Документи надаються у двох екземплярах за адресою:

вул. Ілленко, 53, ученому секретареві ННЦРМ. Тел.: 483-95-91.

Генеральний директор

Д.А. Базика