

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова  
Министерство здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

## ОТДЕЛ ОРДИНАТУРЫ

### ПЛАН ПРОЕКТ ОРДИНАТОРА - УЧАСТНИКА ЕДИНОГО ТРЕКА «ОРДИНАТУРА-АСПИРАНТУРА»

Ординатор

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)  
бюджетной (договорной) очной формы первого/ второго курса обучения  
при кафедре (лаборатории)

\_\_\_\_\_ Тема планируемой диссертации

\_\_\_\_\_ Специальность, планируемая в аспирантуре:

\_\_\_\_\_ (шифры названия специальности по номенклатуре специальностей научных работников)  
Руководитель исследовательского проекта

\_\_\_\_\_ (ученая степень, ученое звание ФИО)  
Контактные данные руководителя исследовательского проекта: телефон, email

Срок обучения с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**ПЛАН ПРОЕКТ ОРДИНАТОРА УТВЕРЖДЕН**

на заседании кафедры \_\_\_\_\_

протокол от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

## ПЛАН ПРОЕКТ ЕДИНЫЙ ТРЕК

<b>Научный компонент</b>	1. утверждение индивидуального плана в структурном подразделении; 3. представление темы планируемого в аспирантуре научного исследования в структурном подразделении; 4. справка ЛЭК.	1. аннотация; 2. выписка из протокола заседания структурного подразделения об утверждении темы научного исследования; 3. внутренняя рецензия; 4. справка ЛЭК;	планируемые сроки исполнения:
	1. сбор фактического материала; 2. не менее 1 статьи в журнале ВАК по специальности планируемого научного исследования.	1. заполненный журнал регистрации первичных данных; 1. сканированная(-ые) копия(-и) опубликованной статьи.	
<b>Аттестация</b>	Научно-исследовательская деятельность	1,2 – год обучения в ординатуре	успешное освоение первого этапа трека/неуспешное освоение первого этапа трека

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  
*подпись* *ФИО*  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель исследовательского проекта \_\_\_\_\_  
*подпись* *ФИО*  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ординатор \_\_\_\_\_  
*подпись* *И.О. Фамилия*  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Примечание:** *Выполнение ординатором индивидуального плана контролируется заведующим кафедрой и руководителем исследовательского проекта.*