

Список лиц (номер личного дела/СНИЛС),
подавших документы, необходимые для
поступления, на места в пределах целевой квоты на
09.07.2025

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **анестезиология-реаниматология**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **220970**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр охраны материнства и детства города Сочи" министерства здравоохранения Краснодарского края

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	36/16001882324	0	0	15	+	1
---	----------------	---	---	----	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **гастроэнтерология**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **218227**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" министерства здравоохранения Краснодарского края

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	55/16455737292	0	0	175	-	1
---	----------------	---	---	-----	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **дерматовенерология**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **223211**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер № 2" министерства здравоохранения Краснодарского края

Тестирование сдано, результаты из ЕИСПО получены

1	28/17616989322	312	97	215	+	2
---	----------------	-----	----	-----	---	---

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	5/16053697874	0	0	180	+	1
---	---------------	---	---	-----	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **кардиология**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **223668**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 1 города Новороссийска" министерства здравоохранения Краснодарского края

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	49/15290488779	0	0	180	-	2
---	----------------	---	---	-----	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **клиническая лабораторная диагностика**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **225467**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница № 2" министерства здравоохранения Краснодарского края

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	40/12533552233	0	0	0	+	1
---	----------------	---	---	---	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **рентгенология**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **218142**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" министерства здравоохранения Краснодарского края

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	98/15049499886	0	0	195	+	1
---	----------------	---	---	-----	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **терапия**

Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО «РЖД»

Номер предложения **198058**

Количество мест **2**

Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города
Краснодара

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	42/16190267966	0	0	170	+	1
---	----------------	---	---	-----	---	---

№	Номер личного дела / СНИЛС	Сумма конкурсных баллов	Количество баллов за тестирование	Количество баллов за индивидуальные достижения	Наличие согласия на зачисление	Приоритет
---	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	-----------

Специальность **эндокринология**

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Номер предложения **218129**

Количество мест **1**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" министерства здравоохранения Краснодарского края

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	11/16841334272	0	0	30	-	1
---	----------------	---	---	----	---	---

Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО «РЖД»

Номер предложения **201983**

Количество мест **2**

Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Краснодара

Дата тестирования не истекла или запрос о результатах обрабатывается в ЕИСПО

1	82/16436226058	0	0	20	+	1
---	----------------	---	---	----	---	---