



**УТВЕРЖДАЮ**

Председатель приёмной  
комиссии университета  
и.о. ректора ЮРГПУ (НПИ)  
С.Г. Страданченко

### **ИНФОРМАЦИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОСТУПАЮЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

В соответствии с Приложением 5 Правил приёма на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры на 2025/26 учебный год в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Южно-Российский государственный политехнический университет (НПИ) имени М.И. Платова", при поступлении на обучение по специальностям и направлениям подготовки, входящим в Перечень специальностей и направлений подготовки, при приёме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утверждённый постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697 поступающий представляет оригинал или копию медицинской справки (заключения) по форме 086/у.

#### **Перечень специальностей и направлений подготовки, при приёме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)**

Код	Наименование направления подготовки (специальности)
13.03.01	Теплоэнергетика и теплотехника
13.03.02	Электроэнергетика и электротехника
13.04.01	Теплоэнергетика и теплотехника
13.04.02	Электроэнергетика и электротехника
21.05.02	Прикладная геология
21.05.04	Горное дело
23.03.01	Технология транспортных процессов
23.03.02	Наземные транспортно-технологические комплексы
23.03.03	Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов
23.04.01	Технология транспортных процессов
23.04.02	Наземные транспортно-технологические комплексы
23.04.03	Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов
23.05.01	Наземные транспортно-технологические средства
44.03.02	Психолого-педагогическое образование
44.04.01	Педагогическое образование

Медицинские осмотры на указанные направления подготовки (специальности) необходимы при поступлении на все формы обучения.

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Адрес \_\_\_\_\_

Учетная форма № 086/у

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № \_\_\_\_\_**  
**(врачебное профессионально-консультативное заключение)**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Место регистрации:  
субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_

4. Место учебы, работы \_\_\_\_\_

5. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

6. Профилактические прививки \_\_\_\_\_

оборотная сторона ф. № 086/у

7. Объективные данные и состояние здоровья:

Врач-терапевт \_\_\_\_\_

Врач-хирург \_\_\_\_\_

Врач-невролог \_\_\_\_\_

Врач-оториноларинголог \_\_\_\_\_

Врач-офтальмолог \_\_\_\_\_

Данные флюорографии \_\_\_\_\_

Данные лабораторных исследований \_\_\_\_\_

8. Заключение о профессиональной пригодности \_\_\_\_\_

Дата выдачи справки:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Главного врача медицинской организации \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

М. П.

Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.