

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

**П Р И К А З**

от 27.04.2021 г.

№ 499-а

Об утверждении Порядка отбора граждан для заключения договора о целевом обучении в ОГБУЗ СОКБ

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», приказом Департамента Смоленской области по здравоохранению от 24.04.2019 № 572 «Об утверждении Порядка отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение, Порядка отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение, Порядка отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации, Порядка отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры»,

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

- Порядок отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

- Порядок отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

- Порядок отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

- Порядок отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

- Состав комиссии ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» по отбору граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение, договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение, договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации, договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры, согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

Главный врач



Л.И. Волынец

## **ПОРЯДОК**

### **отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»**

1. Отбор граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение осуществляется комиссией, созданной в ОГБУЗ СОКБ, в соответствии с потребностью медицинской организации, и на основании представленных гражданами документов (далее – отбор).

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам - учащимся 11-х классов образовательных организаций среднего общего образования или имеющим среднее общее (профессиональное) образование:

3.1. фактически проживающим в Смоленской области;

3.2. не имеющим высшего образования;

3.3. имеющим средний балл за успеваемость за последние три полугодия обучения не ниже 4,0 (для лиц, завершающих получение среднего общего (профессионального) образования в календарном году, соответствующем году поступления в образовательную организацию);

3.4. имеющим средний балл аттестата (диплома) не ниже 4,0 (для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование);

3.5. имеющим средний балл по химии, биологии и русскому языку не ниже 4,0.

4. Гражданин заявляет о своем желании участвовать в отборе путем личного обращения в медицинскую организацию (для несовершеннолетних – совместно с законным представителем) в срок не позднее 15 июня календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию, и представляет следующие документы:

4.1. заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

4.2. характеристику из образовательной организации среднего общего (профессионального) образования, заверенную руководителем и печатью данной образовательной организации;

4.3. паспорт и его копию (все страницы с отметками);

4.4. заверенную выписку из табеля успеваемости за последние три полугодия обучения в образовательной организации среднего общего (профессионального) образования – для лиц, завершающих получение среднего общего (профессионального) образования в календарном году, соответствующем году поступления в образовательную организацию;

4.5. копию аттестата о среднем общем (копию диплома о среднем профессиональном) образовании – для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование;

4.6. копии дипломов победителя или призера олимпиад школьников по химии и биологии, иные документы, подтверждающие высокие показатели в учебе, участие в областных, районных конкурсах, иных мероприятиях за последние два года (при наличии);

4.7. копии документов, подтверждающих профессиональную направленность на медицинскую профессию (наличие среднего медицинского образования, работа в медицинских организациях здравоохранения, обучение в профильных классах, участие в волонтерском движении и другое) (при наличии);

4.8. копию медицинской справки по форме 086/у;

4.9. копию свидетельства ИНН;

4.10. копию СНИЛС;

4.11. копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

4.12. копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина в установленном законом порядке, копию документа, удостоверяющего личность законного представителя (в случае заключения договора несовершеннолетним), согласие законного представителя по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

5. Комиссия проверяет документы на соответствие критериям, установленным настоящим Порядком.

6. ОГБУЗ СОКБ при соответствии гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствии оснований, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка, на основании решения комиссии заключает договор между гражданином и медицинской организацией в срок не позднее 20 июня календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию.

После заключения договора информация о количестве граждан, заключивших договоры, копии указанных договоров направляются в Департамент Смоленской области по здравоохранению в срок не позднее 25 июня календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию.

7. С гражданином может быть заключен один договор для поступления в одну образовательную организацию высшего образования по одному направлению подготовки (специальности), с обязательным условием о дальнейшем трудоустройстве.

8. Договор заключается в случае представления документов в полном объеме и не позднее срока, установленного пунктом 4 настоящего Порядка.

9. Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении договора является:

- представление документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка;

- представление документов, содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме;

- несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;

- представление документов за пределами установленного срока.

10. Гражданин, заключивший договор после поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, принимает на себя обязательства, предусмотренные договором, в том числе:

- освоить образовательную программу по соответствующей специальности в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению.

11. Договор заключается в простой письменной форме в 2-х экземплярах (по одному экземпляру для каждой стороны).

Приложение № 1

Форма

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в пределах квоты приема на целевое обучение в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_.

Мотивированное обоснование выбора профессии \_\_\_\_\_.

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) обязуюсь заключить трудовой договор с указанной медицинской организацией о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении, в соответствии с потребностью здравоохранения Смоленской области, и отработать в ней не менее 3-х лет.

Настоящим выражаю добровольное согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для заключения и исполнения договора о целевом обучении.

Выражаю согласие на получение информации о моей успеваемости в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования медицинской организацией, передачу моих персональных данных для учета в Департамент Смоленской области по здравоохранению.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«  »                      20   г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Законный представитель \_\_\_\_\_  
(ФИО)

на основании \_\_\_\_\_  
(указать документ, подтверждающий полномочия законного представителя  
гражданина в установленном законом порядке)

«  »                      20   г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя (родителя, усыновителя или попечителя) на заключение договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО законного представителя-родителя, усыновителя или попечителя полностью)  
имеющий (ая) паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (число, месяц, год, наименование  
органа, выдавшего паспорт)  
\_\_\_\_\_, являюсь законным  
представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(родителем, усыновителем, попечителем) выбрать нужное) (ФИО)  
\_\_\_\_\_, что  
подтверждается \_\_\_\_\_  
(указать документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем  
несовершеннолетнего ребенка)

Настоящим даю свое согласие на заключение моим (моей) несовершеннолетним (ей)

\_\_\_\_\_  
(сыном/дочерью)(выбрать нужное) (ФИО ребенка полностью)

договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)



## **ПОРЯДОК**

### **отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»**

1. Отбор граждан для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение осуществляется комиссией, созданной в ОГБУЗ СОКБ, в соответствии с потребностью медицинской организации и на основании представленных гражданами документов (далее – отбор).

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам, получившим высшее образование по специальности: 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», фактически проживающим в Смоленской области.

4. Для участия в отборе граждан, получивший высшее медицинское образование, представляет в ОГБУЗ СОКБ в срок с 1 июля до 31 июля календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию следующие документы:

- 4.1. заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;
- 4.2. копию документа, удостоверяющего личность;
- 4.3. копию диплома о высшем медицинском образовании с приложением;
- 4.4. копию выписки из протокола заседания аккредитационной комиссии, содержащей соответствующие решения, копию свидетельства об аккредитации (при наличии);
- 4.5. копию медицинской справки по форме 086/у;
- 4.6. копию свидетельства ИНН;
- 4.7. копию СНИЛС;
- 4.8. копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

Документы представляются лично гражданином.

5. Прием документов осуществляется отделом кадров ОГБУЗ СОКБ. Договор заключается в случае представления документов в полном объеме и в сроки, установленные пунктом 4 настоящего Порядка, на основании решения комиссии.

6. Комиссия осуществляет проверку документов на соответствие требованиям настоящего Порядка.

7. Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении договора является:

- представление документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка;
- представление документов, содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме;
- несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;
- представление документов за пределами установленного срока.

8. ОГБУЗ СОКБ при соответствии гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствии оснований, предусмотренных пунктом 6 настоящего Порядка, заключает договор между гражданином и медицинской организацией в срок не позднее 2 августа календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию.

После заключения договора о целевом обучении информация о количестве граждан, заключивших договоры, копии указанных договоров направляются в Департамент Смоленской области по здравоохранению в срок не позднее 5-ти рабочих дней с момента заключения договора.

9. С гражданином, получившим высшее медицинское образование, может быть заключен один договор для поступления в одну образовательную организацию высшего образования по одной специальности программы ординатуры, с обязательным условием о дальнейшем трудоустройстве.

10. Гражданин, заключивший договор после поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по программе ординатуры, принимает на себя обязательства, предусмотренные договором, в том числе:

- освоить программу ординатуры по соответствующей специальности в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению в соответствии с договором.

11. Договор заключается в простой письменной форме в 2-х экземплярах (по одному экземпляру для каждой стороны).

Приложение № 1

Форма

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные: № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении по программе ординатуры в \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

по специальности \_\_\_\_\_

Мотивированное обоснование выбора профессии \_\_\_\_\_

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) обязуюсь заключить трудовой договор с указанной медицинской организацией о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении, в соответствии с потребностью здравоохранения Смоленской области, и отработать в ней не менее 3-х лет.

Настоящим выражаю добровольное согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для заключения и исполнения договора о целевом обучении.

Выражаю согласие на получение информации о моей успеваемости в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования медицинской организацией, передачу моих персональных данных для учета в Департамент Смоленской области по здравоохранению.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

## **ПОРЯДОК**

### **отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»**

1. Отбор граждан для заключения договора осуществляется комиссией, созданной в ОГБУЗ СОКБ, в соответствии с потребностью медицинской организации, и на основании представленных гражданами документов (далее – отбор).

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам - учащимся 11-х классов образовательных организаций среднего образования или имеющим среднее общее (профессиональное) образование (далее – поступающий гражданин) или обучающимся по образовательным программам высшего образования по специальностям 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология» (далее – обучающийся гражданин):

3.1. фактически проживающим в Смоленской области;

3.2. не имеющим высшего образования;

3.3. имеющим средний балл за успеваемость за последние три полугодия (семестра) обучения не ниже 4,0 (для лиц, завершающих получение среднего общего (профессионального) образования в календарном году, соответствующем году поступления в образовательную организацию, либо обучающихся по образовательным программам высшего образования);

3.4. имеющим средний балл по химии, биологии и русскому языку не ниже 4,0 (для поступающих граждан).

4. Поступающий гражданин заявляет о своем желании участвовать в отборе путем личного обращения в медицинскую организацию (для несовершеннолетних – совместно с законным представителем) в срок не позднее 15 июня календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию, и представляет следующие документы:

4.1. заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

4.2. характеристику из образовательной организации среднего общего (профессионального) образования, заверенную руководителем и печатью данной организации;

4.3. паспорт и его копию (все страницы с отметками);

4.4. заверенную выписку из табеля успеваемости за последние три полугодия обучения в образовательной организации среднего общего (профессионального) образования – для лиц, завершающих получение среднего общего (профессионального) образования в календарном году, соответствующем году поступления в образовательную организацию;

4.5. копию аттестата о среднем общем (копию диплома о среднем профессиональном) образовании – для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование;

4.6. копии дипломов победителя или призера олимпиад школьников по химии и биологии, иные документы, подтверждающие высокие показатели в учебе, участие в областных, районных конкурсах, иных мероприятиях за последние два года (при наличии);

4.7. копии документов, подтверждающих профессиональную направленность на медицинскую профессию (наличие среднего медицинского образования, работа в медицинских организациях здравоохранения, обучение в профильных классах, участие в волонтерском движении и другое) (при наличии);

4.8. копию медицинской справки по форме 086/у;

4.9. копию свидетельства ИНН;

4.10. копию СНИЛС;

4.11. копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

4.12. копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина в установленном законом порядке, и копию документа, удостоверяющего личность законного представителя (в случае заключения договора несовершеннолетним), согласие законного представителя по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

5. При соответствии поступающего гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствии оснований, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка, ОГБУЗ СОКБ на основании решения комиссии заключает договор между гражданином и медицинской организацией в срок не позднее 20 июня календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию.

После заключения договора о целевом обучении информация о количестве граждан, заключивших договоры, копии указанных договоров направляются в Департамент Смоленской области по здравоохранению в срок не позднее 25 июня календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию.

6. Обучающийся гражданин заявляет о своем желании участвовать в отборе путем личного обращения в медицинскую организацию (для несовершеннолетних – совместно с законным представителем) в течение календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию и представляет следующие документы:

6.1. заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

6.2. характеристику из образовательной организации высшего образования, заверенную руководителем и печатью данной организации;

6.3. паспорт и его копию (все страницы с отметками);

6.4. заверенную выписку зачетной ведомости за последние три семестра обучения в образовательной организации высшего образования;

6.5. копию диплома о среднем медицинском образовании – для лиц, имеющих законченное среднее медицинское образование;

6.6. копии дипломов победителя или призера олимпиад, иные документы, подтверждающие высокие показатели в учебе, участие в областных, районных конкурсах, иных мероприятиях за последние два года (при наличии);

6.7. копии документов, подтверждающих профессиональную направленность на медицинскую профессию (наличие среднего медицинского образования, работа в медицинских организациях здравоохранения, обучение в профильных классах, участие в волонтерском движении и другое) (при наличии);

6.8. копию медицинской справки по форме 086/у;

6.9. копию свидетельства ИНН;

6.10. копию СНИЛС;

6.11. копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

6.12. копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина в установленном законом порядке, и копию документа, удостоверяющего личность законного представителя (в случае заключения договора несовершеннолетним), согласие законного представителя по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

7. Медицинская организация при соответствии обучающегося гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствием оснований, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка, заключает договор между гражданином и медицинской организацией в срок не позднее 15-ти календарных дней с момента поступления заявления.

После заключения договора информация о количестве граждан, заключивших договоры, и копии указанных договоров направляются в Департамент Смоленской области по здравоохранению в срок не позднее 5-ти рабочих дней с момента заключения договора.

8. С поступающим гражданином может быть заключен один договор о целевом обучении для поступления в одну образовательную организацию высшего профессионального (медицинского) образования по одному направлению по одной специальности программы ординатуры, с обязательным условием о дальнейшем трудоустройстве.

9. С обучающимся гражданином может быть заключен один договор о целевом обучении в одной образовательной организации высшего профессионального (медицинского) образования по одному направлению по одной специальности программы ординатуры, с обязательным условием о дальнейшем трудоустройстве.

10. Договор с обучающимся гражданином заключается в случае представления в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 6 настоящего Порядка сроки.

11. Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении договора является:

- представление документов, не соответствующих требованиям пункта 4 (для поступающих граждан), пункта 6 (для обучающихся граждан) настоящего Порядка;
- представление документов, содержащих недостоверные сведения;
- представление документов не в полном объеме;
- несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;
- представление документов за пределами установленного срока.

12. Поступающий гражданин, заключивший договор, после поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, принимает на себя обязательства, предусмотренные договором, в том числе:

- освоить образовательную программу по соответствующей специальности в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению.

13. Обучающийся гражданин, заключивший договор, принимает на себя обязательства, предусмотренные договором, в том числе:

- освоить образовательную программу по соответствующей специальности в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению.

14. Договор о целевом обучении заключается в простой письменной форме в 2-х экземплярах (по одному экземпляру для каждой стороны).

Приложение № 1 к Форма

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные: № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

по специальности \_\_\_\_\_

Мотивированное обоснование выбора профессии \_\_\_\_\_

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) обязуюсь заключить трудовой договор с указанной медицинской организацией о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении, в соответствии с потребностью здравоохранения Смоленской области, и отработать в ней не менее 3-х лет.

Настоящим выражаю добровольное согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для заключения и исполнения договора о целевом обучении.

Выражаю согласие на получение информации о моей успеваемости в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования медицинской организацией, передачу моих персональных данных для учета в Департамент Смоленской области по здравоохранению

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



(подпись заявителя)

Законный представитель \_\_\_\_\_  
(ФИО)

на основании \_\_\_\_\_  
(указать документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина в установленном законом порядке )

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

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя (родителя, усыновителя или попечителя) на заключение договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО законного представителя-родителя, усыновителя или попечителя полностью)  
имеющий (ая) паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (число, месяц, год, наименование  
\_\_\_\_\_ органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ (ФИО)  
(родителем, усыновителем, попечителем) выбрать нужное)

\_\_\_\_\_, что

подтверждается \_\_\_\_\_  
(указать документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем

\_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего ребенка)

Настоящим даю свое согласие на заключение моим (моей) несовершеннолетним (ей)

\_\_\_\_\_  
(сыном/дочерью) (выбрать нужное) (ФИО ребенка полностью)

договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

## **ПОРЯДОК**

### **отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры с ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»**

1. Отбор граждан для заключения договора осуществляется комиссией, созданной в ОГБУЗ СОКБ в соответствии с потребностью медицинской организации и на основании представленных гражданами документов (далее – отбор).

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам, получившим высшее образование по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология» (далее – поступающий гражданин) или обучающимся по программам ординатуры (далее – обучающийся гражданин), фактически проживающим в Смоленской области.

4. Для участия в отборе поступающий гражданин представляет в медицинскую организацию в срок с 1 июля до 31 июля календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию, следующие документы:

- 4.1. заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;
- 4.2. копию документа, удостоверяющего личность;
- 4.3. копию диплома о высшем медицинском образовании с приложением;
- 4.4. копию выписки из протокола заседания аккредитационной комиссии, содержащей соответствующие решения, копию свидетельства об аккредитации (при наличии);
- 4.5. копию медицинской справки по форме 086/у;
- 4.6. копию свидетельства ИНН;
- 4.7. копию СНИЛС;
- 4.8. копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

Документы представляются лично гражданином.

5. При соответствии гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствием оснований, предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка, на основании решения комиссии заключает договор между гражданином и медицинской организацией в срок не позднее 2 августа календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию.

После заключения договора информация о количестве граждан, заключивших договоры, копии указанных договоров направляются в Департамент Смоленской области по здравоохранению в срок не позднее 5 рабочих дней с момента заключения договора.

6. Обучающийся гражданин заявляет о своем желании участвовать в отборе путем личного обращения в медицинскую организацию в течение календарного года, соответствующего году поступления в образовательную организацию и представляет следующие документы:

- 6.1. заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;
- 6.2. копию документа, удостоверяющего личность;
- 6.3. копию диплома о высшем медицинском образовании с приложением;
- 6.4. копию выписки из протокола заседания аккредитационной комиссии, содержащей соответствующие решения, копию свидетельства об аккредитации;
- 6.5. копию медицинской справки по форме 086/у;
- 6.6. копию свидетельства ИНН;
- 6.7. копию СНИЛС;
- 6.8. копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

7. При соответствии обучающегося гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствии оснований, предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка, на основании решения комиссии заключает договор между гражданином и медицинской организацией не позднее 15-ти календарных дней с момента поступления заявления.

После заключения договора информация о количестве граждан, заключивших договоры, и копии указанных договоров направляются в Департамент Смоленской области по здравоохранению.

8. С поступающим гражданином может быть заключен один договор о целевом обучении для поступления в одну образовательную организацию высшего образования по одной специальности программы ординатуры, с обязательным условием о дальнейшем трудоустройстве.

9. С обучающимся гражданином может быть заключен один договор о целевом обучении для обучения в одной образовательной организации высшего образования по одной специальности программы ординатуры, с обязательным условием о дальнейшем трудоустройстве.

10. Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении договора является:

- представление документов, не соответствующих требованиям пункта 4 (для поступающего гражданина), пункта 6 (для обучающегося гражданина) настоящего Порядка;

- представление документов, содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме;

- несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;

- представление документов за пределами установленного срока.

11. Поступающий гражданин, заключивший договор, после поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по программе ординатуры, принимает на себя обязательства, предусмотренные договором, в том числе:

- освоить программу ординатуры по соответствующей специальности в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению в соответствии с договором.

12. Обучающийся гражданин, заключивший договор, принимает на себя обязательства, предусмотренные договором, в том числе:

- освоить программу ординатуры по соответствующей специальности в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению в соответствии с договором.

13. Договор заключается в простой письменной форме в 2-х экземплярах (по одному экземпляру для каждой стороны).

Приложение № 1

Форма

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные: № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении по программе ординатуры в \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

по специальности \_\_\_\_\_

Мотивированное обоснование выбора профессии \_\_\_\_\_

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) обязуюсь заключить трудовой договор с указанной медицинской организацией о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении, в соответствии с потребностью здравоохранения Смоленской области, и отработать в ней не менее 3-х лет.

Настоящим выражаю добровольное согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для заключения и исполнения договора о целевом обучении.

Выражаю согласие на получение информации о моей успеваемости в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования медицинской организацией, передачу моих персональных данных для учета в Департамент Смоленской области по здравоохранению

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

1. Состав Комиссии ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» по отбору граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение, договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение, договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации, договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры (далее – Комиссия):

Волынец Л.И. – главный врач – председатель комиссии;

Члены комиссии:

Буткевич Е.И. – зам. главного врача по медицинской части;

Хомченко А.А. – зам. главного врача по хирургической помощи;

Зысманова Ю.М. – зам. главного врача по клинико – экспертной работе;

Павлова Е.А. – зам. главного врача по кадрам.

2. Комиссия осуществляет отбор граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение, договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение, договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации, договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры из числа граждан, подавших заявление, с учетом потребности медицинской организации в медицинских работниках определенных специальностей.

3. Комиссия проверяет представленные заявителями документы на соответствие требованиям Порядка отбора и отсутствие оснований для отказа в заключении договора, установленных Порядком.

4. Решение комиссии оформляется протоколом.