



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

04 июля 2018г

№ 295/04

г. Чита

**Об утверждении порядка отбора учащихся выпускных классов
в монопрофильных муниципальных образованиях (моногородах)
Забайкальского края для заключения договора о целевом обучении**

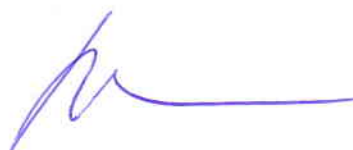
В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 года № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении», постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края», в целях обеспечения медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края и расположенных в монопрофильных муниципальных образованиях (моногородах) Забайкальского края, квалифицированными медицинскими кадрами, повышения эффективности системы целевой подготовки по программам высшего медицинского образования, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить порядок отбора учащихся выпускных классов в монопрофильных муниципальных образованиях (моногородах) Забайкальского края для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского образования по программам специалитета (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края Е.В. Лазареву.

Министр

 С.О. Давыдов

Согласовано: Е.В. Лазарева
И.Э. Бизяева

Исполнитель: М.А. Ракова (3022) 21-04-85

**Порядок отбора учащихся выпускных классов
в монопрофильных муниципальных образованиях (моногородах)
Забайкальского края для заключения договора о целевом обучении
с целью получения высшего медицинского образования по программам
специалитета**

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок отбора учащихся выпускных классов в монопрофильных муниципальных образованиях (моногородах) Забайкальского края для заключения договора о целевом обучении регулирует вопросы заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского образования по программам специалитета (далее соответственно – Порядок и Договор о целевом обучении).

2. Отбор граждан для заключения договора о целевом обучении осуществляется Главами администраций монопрофильных муниципальных образований (моногорода) Забайкальского края на основании предоставленных гражданами документов.

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам:

1) местом фактического проживания, которых является монопрофильное муниципальное образование (моногород) Забайкальского края;

2) заканчивающим в данном году среднее общее образование;

4. Договор о целевом обучении заключается между Министерством здравоохранения Забайкальского края (далее – Министерство) и гражданином в 2 экземплярах (по одному экземпляру для каждой из сторон).

5. Для заключения договора о целевом обучении гражданин представляет в Министерство здравоохранения Забайкальского края следующие документы:

1) целевое направление от администрации монопрофильного муниципального образования (моногорода) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) письменное заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

3) копию паспорта (лицевая сторона и страница с регистрацией места жительства);

4) заверенную выписку из табеля успеваемости за последние 3 полугодия обучения в образовательной организации среднего общего образования;

5) копию документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке, и копию документа, удостоверяющего личность представителя (в случае представления документов представителем гражданина);

6) договор о мерах социальной поддержки.

6. Сроки приема документов от граждан устанавливаются распоряжением Министерства. Информация о сроках приема документов размещается на официальном сайте Министерства.

7. Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении договора о целевом обучении являются:

1) представление документов, не соответствующих требованиям пункта 5 настоящего Порядка;

2) представление документов, содержащих недостоверные сведения;

3) представление документов не в полном объеме;

4) несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;

5) представление документов за пределами установленных сроков.

8. Гражданин, заключивший договор о целевом обучении принимает на себя следующие обязательства:

1) освоить образовательную программу по соответствующей образовательной программе высшего образования;

2) заключить договор о мерах социальной поддержки на период целевого обучения с указанной в договоре о целевом обучении медицинской организацией, подведомственной Министерству;

3) по окончании целевого обучения (не позднее одного месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и квалификации) обязуюсь заключить трудовой договор (контракт) с медицинской организацией, подведомственной Министерству и расположенной в монопрофильном муниципальном образовании (монгороде) Забайкальского края о работе **на срок не менее 3 (трех) лет** на условиях постоянной работы **с правом участия в конкурсе на целевые места в клинической ординатуре через 1 (один) год после трудоустройства, исходя из потребности учреждения.**

9. Договор о целевом обучении вступает в силу с момента зачисления гражданина в число студентов образовательной организации и действует до заключения трудового договора (контракта) с медицинской организацией, подведомственной Министерству и расположенной в монопрофильном муниципальном образовании (монгороде) Забайкальского края.

Приложение № 1
к Порядку приказа Министерства
здравоохранения
Забайкальского края
от «04» 06 2018 № 295/ОД

Министру здравоохранения
Забайкальского края

от Главы администрации муниципального
образования Забайкальского края

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЦЕЛЕВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Гражданин _____
(фамилия, имя, отчество гражданина полностью)

направляется Администрацией муниципального образования Забайкальского
края _____

(наименование муниципального образования)

в Министерство здравоохранения Забайкальского края для заключения
договора о целевом обучении в _____

(наименование образовательной организации)

по специальности _____
(наименование специальности, направления подготовки)

Глава администрации
муниципального образования
Забайкальского края

/ _____
(подпись, расшифровка)

М.П.

Приложение № 2
к Порядку приказа Министерства
здравоохранения
Забайкальского края
от « 04 » 06 2018 № 295/08

Министру здравоохранения
Забайкальского края

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Паспортные данные _____
(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу _____
(адрес, контактный телефон)

Заявление

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

_____ (наименование образовательной организации)
по специальности _____.

Обязуюсь заключить договор о мерах социальной поддержки на период целевого обучения с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Забайкальского края, расположенной в монопрофильном муниципальном образовании (монгороде) Забайкальского края и Министерством здравоохранения Забайкальского края.

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и квалификации) обязуюсь заключить трудовой договор (контракт) с медицинской организацией, подведомственной Министерству и расположенной в монопрофильном муниципальном образовании (монгороде) Забайкальского края о работе **на срок не менее 3 (трех) лет** на условиях постоянной работы **с правом участия в конкурсе на целевые места в клинической ординатуре через 1 (один) год после трудоустройства, исходя из потребности учреждения.**

Даю согласие на использование, обработку и хранение персональных данных, касающихся меня и добровольно представляемых мною.

К заявлению прилагаю:

1. копию паспорта (лицевая сторона и страница с регистрацией места жительства);
2. копию документа государственного образца об образовании (аттестата или

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

3. заверенную выписку из табеля успеваемости за последние 3 полугодия обучения в образовательной организации среднего общего (профессионального) образования – для лиц, завершающих в данном году среднее общее (профессиональное) образование;

4. договор о мерах социальной поддержке;

5. оригинал и копию свидетельства ЕГЭ;

6. направление от _____
(наименование муниципального образования)

(дата)

(подпись, расшифровка гражданина)

Если гражданину не исполнилось 18 лет:

(дата)

(подпись законного представителя, расшифровка)