



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

от 23.05. 2018 г.

№ 189-К/НПА

г. Махачкала

Об организации отбора граждан на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации высшего образования

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2014, № 23, ст. 2930; 2016, № 27, ст. 4160, 4245, 4292), постановлением Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении» (Собрание законодательства РФ, 02.12.2013, № 48, ст. 6279), и в целях удовлетворения перспективной потребности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Дагестан в специалистах с высшим медицинским образованием **приказываю:**

1. Утвердить:

порядок проведения отбора граждан на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации высшего образования согласно приложению 1 к настоящему приказу;

форму заявления претендента на целевое обучение согласно приложению 2 к настоящему приказу;

форму журнала регистрации документов претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации согласно приложению 3 к настоящему приказу;

форму согласия на обработку персональных данных претендентов на заключение договора о целевом обучении согласно приложению 4 к настоящему приказу.

форму ходатайства медицинской организации государственной системы здравоохранения Республики Дагестан согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Управлению государственной службы, кадров и правового обеспечения:

обеспечить заключение договоров о целевом приеме с образовательными организациями с участием главных врачей медицинских организаций;

организовывать отбор и направление граждан в образовательные организации для участия в конкурсах в соответствии с порядком;

проводить ежегодно анализ эффективности целевого обучения.

3. Направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Дагестан в установленном законодательством порядке.

4. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Дагестан в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (minzdravrd.ru).

5. Настоящий приказ вступает в силу в установленном законодательством порядке.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Д.А. Гаджибрагимов

**Порядок
проведения отбора претендентов на заключение договора
о целевом обучении в образовательной организации
высшего образования**

1. Настоящий порядок определяет условия проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации высшего образования (далее - образовательная организация) по программам специалитета, ординатуры.

2. Право на целевое обучение в образовательной организации имеют граждане, которые заключили договор о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Дагестан (далее соответственно - договор, Министерство) и приняты на целевые места по конкурсу, проводимому в рамках квоты целевого приема (далее - конкурс).

3. Отбор претендентов на заключение договора осуществляется для удовлетворения перспективной потребности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Дагестан (далее - медицинские организации) в специалистах с высшим медицинским образованием.

4. Отбор претендентов проводится в рамках установленной образовательной организации квоты целевого приема по каждому направлению подготовки (специальности).

5. Процедура отбора претендентов на целевое обучение в образовательной организации включает в себя следующие этапы:

прием документов граждан, изъявивших желание принять участие в отборе на заключение договора, а также выразивших свое согласие на участие в конкурсе;

проведение отбора претендентов для формирования списка граждан, изъявивших желание участвовать в целевом приеме;

подписание договора с претендентами, успешно прошедшими отбор в Министерстве.

6. Претендентами на участие в отборе на заключение договора являются лица, получившие среднее (полное) общее образование, среднее профессиональное образование, высшее профессиональное образование и претендующие на получение образования данного уровня впервые.

7. Для участия в отборе на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации по программам специалитета претендент представляет в Министерство:

заявление претендента о приеме на целевое обучение по форме согласно Приложению 2 к настоящему приказу;

свидетельство о браке (если фамилия была изменена после получения дипломов, удостоверений и т.п.)

характеристику - рекомендацию претендента, выданную образовательной организацией среднего общего образования (среднего профессионального образования), заверенную руководителем и печатью данного учреждения;

ходатайство руководителя медицинской организации;

копии документов государственного образца о среднем (полном) общем образовании (среднем профессиональном образовании), (с оригиналом);

копию паспорта (с предъявлением оригинала);

автобиографию;

согласие на обработку персональных данных претендента по форме согласно Приложению 4 к настоящему приказу;

копию трудовой книжки (при наличии);

документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях (рекомендации образовательных организаций; копии опубликованных работ, изобретений) (при наличии).

8. Для участия в отборе на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации по программам ординатуры претендент представляет в Министерство:

заявление претендента о приеме на целевое обучение по форме согласно Приложению 2 к настоящему приказу;

свидетельство о браке (если фамилия была изменена после получения дипломов, удостоверений и т.п.)

характеристику - рекомендацию претендента, выданную ученым советом образовательной организации.

ходатайство руководителя медицинской организации;

автобиографию;

копию паспорта (с предъявлением оригинала);

копия диплома государственного образца о высшем медицинском и (или) фармацевтическом профессиональном образовании с приложением к диплому (вкладышем);

копию военного билета (с предъявлением оригинала);

согласие на обработку персональных данных претендента по форме согласно Приложению 4 к настоящему приказу;

личный листок по учету кадров с вклеенной фотографией формата 4 x 6;

копию трудовой книжки (при наличии);

документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях (рекомендации образовательных и научных организаций (документы об окончании интернатуры); рекомендации медицинских организаций; копии опубликованных работ, изобретений) (при наличии).

Вышеуказанные заявления и документы представляются лично гражданином (или его представителем) в Министерство по адресу: Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, д. 10.

Министерство регистрирует заявления претендентов в порядке их

поступления с присвоением порядкового номера в пронумерованном, прошнурованном и скрепленном печатью Министерства журнале регистрации документов претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации и выдает расписку о получении заявления и документов с указанием даты, и времени их принятия.

9. Сроки приема документов устанавливаются распоряжением Министерства. Информация о сроках приема документов размещается на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (minzdravrd.ru).

10. Критериями отбора претендентов на заключение договора являются: результаты единого государственного экзамена по выбранной специальности (минимальный проходной балл) (для специалитета); средний балл аттестата о среднем (полном) общем образовании (диплома государственного образца о среднем (высшем) профессиональном образовании). (для специалитета, ординатуры).

При принятии решений о заключении договоров о целевом обучении учитывается очередность рассмотрения поступающих заявлений от претендентов на заключение договоров о целевом обучении.

11. Для проведения отбора претендентов Министерством создается комиссия по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации, состав и положение о которой утверждаются Министерством.

12. Комиссия по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации рассматривает представленные претендентами документы и принимает решение о заключении договора о целевом обучении в образовательной организации или об отказе в заключении.

13. Решения по вопросам, рассматриваемые комиссией, принимаются большинством голосов. Принятые решения оформляются протоколом заседания комиссии.

14. Комиссия представляет результаты работы министру здравоохранения Республики Дагестан для заключения договора о целевом обучении.

15. Основаниями для отказа в заключении договора являются: представление документов не в полном объеме и (или) неправильно оформленных; неполнота или недостоверность сведений, указанных в документах.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Дагестан
от 23.05.2018 г. № 189-К/НПА

Министру здравоохранения
Республики Дагестан

от _____

(ф.и.о. полностью)
Паспортные данные (серия, номер, кем и
когда выдан)

контактные тел _____
Проживающего(ей) по адресу: _____

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 со дня получения соответствующего документа об образовании и квалификации) обязуюсь:

- заключить трудовой договор с медицинской организацией подведомственной министерству здравоохранения Республики Дагестан о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении.

- прибыть в распоряжение Организации для трудоустройства в государственное учреждение здравоохранения Республики Дагестан и отработать по трудовому договору не менее 5 лет.

« _____ » _____ 20__ год

подпись заявителя

Подпись
представителя _____

(указать документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке)

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Дагестан
от 23.05.2018 г. № 189-К/НПА

ЖУРНАЛ
регистрации документов претендентов на заключение договора
о целевом обучении в образовательной организации высшего
образования

N п/п	Дата	Ф.И.О. претендента	Список представле нных документов	Ф.И.О. и наименование должности лица, принявшего документы, и его подпись	Приме чание
1.					
2.					
3.					
4.					

<*> Журнал должен быть прошит, пронумерован и скреплен печатью.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Дагестан, находящемуся по адресу: 367000, г. Махачкала, ул. Абубакарова, 10, на получение, обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Согласен(а) на обработку персональных данных автоматизированных системах и без использования средств автоматизации, в целях проведения отбора для заключения договора о целевом обучении в образовательной организации высшего образования.

Предоставляю Министерству здравоохранения Республики Дагестан право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использовать мои персональные данные в информационной системе; передавать в образовательные организации высшего образования, в Министерство здравоохранения

Российской Федерации, медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Дагестан.

Данное согласие действует сроком пять лет и может быть мною отозвано в любое время его действия по средством подачи личного заявления оператору, получившему данного согласие.

Выражаю согласие на получение информации о моей успеваемости в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования.

К заявлению
прилагаю: _____

« _____ » _____ 20__ г

_____ подпись заявителя

Подпись
представителя _____

(указать документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке)

ХОДАТАЙСТВО
медицинской организации государственной системы
здравоохранения Республики Дагестан

Бланк медицинской организации
Министру здравоохранения
Республики Дагестан

Ходатайство

Прошу рассмотреть документы

Ф.И.О. претендента, год рождения, проживающего по адресу

для участия в отборе претендентов на заключение договора о целевом обучении
в образовательной организации высшего образования

наименование образовательной организации
и принять решение о заключении с ним договора о целевом обучении в
образовательной организации высшего образования по специальности

наименование специальности
с целью дальнейшего трудоустройства в

наименование медицинской организации государственной системы
здравоохранения

Прохождение практики и трудоустройство гарантирую.

Подпись руководителя медицинской организации государственной
системы здравоохранения Республики Дагестан.

М.П.

Фамилия инициалы