



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)**

ПРИКАЗ

«08» 06 2023 г.

г. Элиста

№ РЗР/23

Об утверждении порядка отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры

В целях реализации Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» п р и к а з ы в а ю :

Утвердить Порядок отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры согласно приложению.

Министр

Б.А. Сараев

Порядок отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, для заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры

1. Настоящий Порядок отбора граждан, получивших высшее медицинское образование, регулирует вопросы заключения договора о целевом обучении с целью освоения программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение (далее - Порядок).

2. Отбор граждан для заключения Договора о целевом обучении осуществляется Министерством здравоохранения Республики Калмыкия (далее - Министерство) в пределах квоты приема на целевое обучение и на основании предоставленных гражданами документов.

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам, имеющим высшее медицинское образование.

4. Для участия в отборе граждан представляют следующие документы:

- письменное заявление о заключении Договора о целевом обучении (приложение к настоящему Порядку);

- копию документа, удостоверяющего личность;

- копию диплома о высшем профессиональном образовании с приложением;

- копию свидетельства об аккредитации/выписки из протокола заседания аккредитационной комиссии, содержащей соответствующие решения;

- копию ИНН;

- копию СНИЛС;

- реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации.

5. Документы представляются гражданином лично, через операторов почтовой связи по адресу: г. Элиста, улица Ленина, д.311, каб. 207, либо в электронной форме посредством электронной информационной системы (адрес электронной почты minzdrav@rk08.ru).

6. Документы предоставляются в сроки, ежегодно устанавливаемые приказом Министерства.

7. Договор о целевом обучении заключается в случае предоставления документов в полном объеме и в установленные сроки.

8. Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении Договора о целевом обучении является:

- представление документов, не соответствующих требованиям настоящего Порядка;

- представление документов, содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме;

- несоответствие гражданина требованиям настоящего Порядка;

- представление документов за пределами установленных сроков.

9. Гражданин, заключивший Договор о целевом обучении, после поступления в образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность по программе ординатуры, принимает на себя обязательства, предусмотренные Договором о целевом обучении, в том числе:

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

- по завершении обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации Республики Калмыкия, подведомственной Министерству, по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению в соответствии с договором о целевом обучении.

10. Договор о целевом обучении заключается в простой письменной форме по одному экземпляру для каждой стороны.

В Министерство здравоохранения Республики Калмыкия

Ф.И.О. (полностью)

Паспортные данные:
серия, номер паспорта

кем и когда выдан паспорт

контактный телефон

адрес регистрации:

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(наименование образовательной организации)

по специальности _____

По окончанию целевого обучения обязуюсь заключить трудовой договор с медицинской организацией Республики Калмыкия, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении в соответствии с потребностью здравоохранения Республики Калмыкия, 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»; выражаю согласие на получение информации об успеваемости в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования медицинской организацией, с которой заключен договор о целевом обучении.

К заявлению прилагаю (перечислить):

« _____ » _____ 202_ г.

(Подпись заявителя)