



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28 апреля 2021.
г. Орёл

№ 338

Об отдельных вопросах заключения договоров о целевом обучении

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» и в целях обеспечения бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области квалифицированными медицинскими кадрами п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Положение об организации заключения договора о целевом обучении по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 14 июня 2019 года № 381 «Об отдельных вопросах заключения договора о целевом обучении».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности
руководителя Департамента

В. О. Николаев

Департамент здравоохранения Орловской области

Жирова С. В. Жирова _____ 2021 года
Пензева М. И. Пензева *28.04.* 2021 года

Плескачева Елена Юрьевна
43-42-97

Внесено в реестр нормативных правовых актов
органов исполнительной государственной власти
специальной компетенции Орловской области
Дата *12 мая* 2021 г., № *183/2021*

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
Орловской области
от 28.04. 2021 года № 338

Положение
об организации заключения договоров о целевом обучении по образовательным
программам среднего профессионального и высшего образования

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок заключения Департаментом здравоохранения Орловской области (далее – Департамент) договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования (далее – договора о целевом обучении).

2. Заявка на целевое обучение формируется на основании потребности бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области в специалистах.

Информацию о потребности в специалистах бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области направляют в Департамент до 1 февраля года, предшествующего году приема на целевое обучение.

3. Право на заключение договора о целевом обучении имеет гражданин Российской Федерации, не имеющий высшего образования.

4. Целевое обучение осуществляется на основании договора о целевом обучении, заключенного между гражданином, поступающим на обучение по образовательной программе, Департаментом здравоохранения Орловской области (заказчик) и бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области (будущий работодатель).

II. Порядок заключения договора о целевом обучении

5. Для заключения договора о целевом обучении гражданин, изъявивший желание участвовать в целевом обучении (далее - гражданин), подает в отдел по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента в период с 1 февраля по 25 мая текущего года:

1) заявление о заключении договора о целевом обучении в одну образовательную организацию на один факультет по форме согласно приложению 1 к Положению;

2) копию паспорта гражданина Российской Федерации;

3) характеристику с места учебы или работы;

4) справку в произвольной форме из общеобразовательной организации о промежуточной аттестации, из образовательной организации, реализующей программы среднего профессионального образования о среднем балле аттестата, диплома за последние два полугодия (средний балл за успеваемость за последние

два полугодия обучения не ниже 4,0);

5) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к Положению;

6) гарантийное письмо бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области, которое предусматривает обязательное трудоустройство направляемых граждан после завершения обучения в образовательной организации согласно приложению 3 к Положению (оформляется на бланке бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области).

6. В случае, если на момент подачи заявления гражданин не достиг совершеннолетия, то к документам, указанным в пункте 5 настоящего Положения предоставляются:

1) копия паспорта законного представителя гражданина;

2) копия свидетельства о рождении гражданина;

3) согласие законного представителя гражданина - родителя, усыновителя или попечителя на обработку персональных данных и заключение договора о целевом обучении по форме согласно приложению 4 к Положению.

7. С заявлением о заключении договора о целевом обучении в текущем году гражданин вправе однократно обратиться в Департамент.

8. Гражданин вправе отозвать поданное заявление до момента заключения с ним договора о целевом обучении.

9. Отзыв гражданином поданного заявления не лишает его права повторного обращения на условиях и в срок, установленных Положением.

10. Документы, указанные в пункте 5 настоящего Положения, регистрируются специалистом отдела по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента в день их поступления в журнале регистрации с указанием даты их поступления.

11. Основанием для отказа в заключении договора о целевом обучении являются не соответствия требованиям, установленным пунктами 3,5,6,7.

12. Решение о заключении договора о целевом обучении либо об отказе в заключении договора о целевом обучении принимается Департаментом с 25 мая по 1 июня текущего года.

13. В случае принятия решения о заключении договора о целевом обучении руководитель Департамента, после подписания договора о целевом обучении бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области, заключает его с гражданином в срок с 1 июня по 1 июля текущего года.

14. Гражданин вправе отказаться от заключения договора о целевом обучении, письменно уведомив о принятом решении Департамент.

15. В случае принятия решения об отказе в заключении договора о целевом обучении гражданин в течение 3 рабочих дней информируется Департаментом о принятом решении с указанием причины отказа.

Приложение 1
к Положению об организации
заключения договора о целевом обучении
по образовательным программам
среднего профессионального и высшего образования
от 28.04 2021 года № 338

В Департамент здравоохранения Орловской области

ФИО гражданина

дата рождения

место регистрации

адрес электронной почты

телефон

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

Заявление
о заключении договора о целевом обучении

Я, _____
учащийся _____
Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

_____ (образовательная организация)

по специальности _____ по программам специалитета
(программам среднего профессионального и высшего образования).

Обязуюсь после обучения трудоустроиться в бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области, находящееся в ведении Департамента здравоохранения Орловской области.

С положениями постановления Правительства РФ от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» ознакомлен(а).

Дата

подпись

Законный представитель гражданина (заполняется в случае не достижения гражданином 18-летнего возраста) _____

паспорт: _____, выдан _____

Дата

подпись

Приложение 2
к Положению об организации
заключения договора о целевом обучении
по образовательным программам
среднего профессионального и высшего образования
от 28.04 2021 года № 338

Департамент здравоохранения Орловской области

ФИО гражданина

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____, выдан _____,
(сведения о дате выдачи и выдавшем паспорт органе)
проживающий(ая) _____ по
адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Департаменте здравоохранения Орловской области моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе, мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и проживания, социальное положение, образование, профессия.

В случае неправомерного использования оператором персональных данных, представленных мною, настоящее согласие отзывается путем подачи мною письменного заявления в Департамент здравоохранения Орловской области.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3
к Положению об организации
заключения договора о целевом обучении
по образовательным программам
среднего профессионального и высшего образования
от 28.12 2021 года № 338

на бланке учреждения

Члену Правительства
Орловской области –
руководителю Департамента
здравоохранения
Орловской области

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

В целях кадрового обеспечения

наименование бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области

гарантирую обязательное трудоустройство направляемых абитуриентов после завершения обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего (среднего) образования

В

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Наименование образовательной организации	Наименование специальности	Ф.И.О. абитуриента	Место жительства абитуриента

Главный врач

Ф.И.О.

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Орловской области
от 28.04 2021 года № 338

Положение
об организации заключения договора о целевом обучении по программам
высшего образования - программам ординатуры

1. Настоящее Положение определяет порядок заключения Департаментом здравоохранения Орловской области (далее - Департамент) договора о целевом обучении по программам высшего образования – программа ординатуры (далее – договор о целевом обучении) в пределах квоты приема на целевое обучение.

2. Заявка на целевое обучение формируется на основании потребности бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области в специалистах. Информация о потребности в специалистах бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области направляют в Департамент до 1 февраля года, предшествующего году приема на целевое обучение.

3. Право на заключение договора о целевом обучении имеет гражданин, зарегистрированный на территории Орловской области и получивший высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология».

4. Целевое обучение осуществляется на основании договора о целевом обучении, заключенного между гражданином, поступающим на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры, Департаментом здравоохранения Орловской области (заказчик) и бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области (будущий работодатель).

5. Для заключения договора о целевом обучении гражданин, изъявивший желание участвовать в целевом обучении (далее - гражданин), подает в отдел по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента не позднее 25 июля года, соответствующего году поступления в образовательную организацию:

- 1) заявление о заключении договора о целевом обучении по форме согласно приложению 1 к Положению;
- 2) копию паспорта гражданина Российской Федерации;
- 3) копию диплома о высшем образовании с приложением, выданного образовательной организацией;
- 4) копию свидетельства об аккредитации специалиста;
- 5) копию ИНН;
- 6) копию СНИЛС;
- 7) реквизиты счета, открытого гражданином в кредитной организации;
- 8) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к Положению.

6. В случае если гражданином ранее заключался договор о целевом

обучении до подачи документов, указанных в пункте 5 Положения, обязательства по нему должны быть исполнены.

7. С заявлением о заключении договора о целевом обучении в текущем году гражданин вправе однократно обратиться в Департамент.

8. Гражданин вправе отозвать поданное заявление до момента заключения с ним договора о целевом обучении.

9. Отзыв гражданином поданного заявления не лишает его права повторного обращения на условиях и в срок, установленных Положением.

10. Документы, указанные в пункте 5 настоящего Положения, регистрируются специалистом отдела по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента в день их поступления в журнале с указанием даты их поступления.

11. Основанием для отказа в заключение договора о целевом обучении являются:

1) не соответствие гражданина условию, предусмотренному пунктом 3 Положения;

2) нарушение требований, установленных пунктом 4 Положения;

3) не исполнение гражданином ранее заключенного договора о целевом обучении.

12. Решение о заключении договора о целевом обучении либо об отказе в заключении договора о целевом обучении принимается Департаментом в течение 14 календарных дней с окончания даты приема документов, установленной в пункте 5 Положения.

13. В случае принятия решения о заключении договора о целевом обучении руководитель Департамента, после подписания договора о целевом обучении с бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области, заключает с гражданином договор о целевом обучении.

14. Гражданин вправе отказаться от заключения договора о целевом обучении, письменно уведомив о принятом решении Департамент.

15. В случае принятия решения об отказе в заключении договора о целевом обучении гражданин в течение 3 рабочих дней информируется Департаментом о принятом решении с указанием причины отказа.

Приложение 1 к Положению об организации заключения договоров о целевом обучении по программам высшего образования – программам ординатуры
от 28.04 2021 года № 338

В Департамент здравоохранения Орловской области

ФИО гражданина

дата рождения

место регистрации

адрес электронной почты

телефон

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

Заявление

Я, _____
выпускник _____

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в _____
(образовательная организация)

по специальности _____ по программе высшего образования- программе ординатуры.

Обязуюсь после обучения трудоустроиться в бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области, находящееся в ведении Департамента здравоохранения Орловской области.

С положениями постановления Правительства РФ от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» ознакомлен (а).

Дата

подпись

Департамент здравоохранения
Орловской области

ФИО гражданина

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____, выдан _____,
(сведения о дате выдачи и выдавшем паспорт органе)
проживающий(ая) _____ ПО
адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Департаменте здравоохранения Орловской области моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе, мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и проживания, социальное положение, образование, профессия.

В случае неправомерного использования оператором персональных данных, представленных мною, настоящее согласие отзывается путем подачи мною письменного заявления в Департамент здравоохранения Орловской области.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)