

УТВЕРЖДЕНО
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 30.03.2015 г. № 292

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ЗАКЛЮЧЕНИИ И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА О ЦЕЛЕВОМ
ОБУЧЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Постановлением Правительства РФ от 27.11.2013 № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении».

1.2. Настоящее Положение регулирует порядок формирования заявок на целевое обучение специалистов по программам высшего профессионального образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования (далее – целевое обучение) для работы в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области (далее – медицинские организации).

1.3. Целевое обучение специалистов осуществляется в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования (далее – образовательные учреждения).

1.4. Министерство здравоохранения Кировской области (далее – министерство) формирует заказ на целевое обучение специалистов и направляет информацию в образовательные учреждения для утверждения и заключения соответствующего договора.

2. Реализация целевого обучения

2.1. Целевое обучение специалистов реализуется на основе заключения договора о целевом обучении между медицинской организацией и гражданином (далее - договор). Договор заключается на основании соглашения о заключении и расторжении договора о целевом приеме и договора о целевом обучении.

2.2. Целевое обучение осуществляется за счет средств федерального бюджета в образовательных учреждениях в пределах ежегодно устанавливаемых контрольных цифр приема, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Обучение студентов в рамках целевой подготовки осуществляется по очной форме.

2.4. Контингент поступающих на целевое обучение формируется на добровольной основе из числа лиц, имеющих регистрацию по месту жительства в городе Кирове и Кировской области, с высокой мотивацией на профессиональную медицинскую деятельность, успешно окончивших государственные образовательные учреждения, изъявивших желание обучаться на условиях заключения договора.

2.5. Прием в образовательные учреждения на целевое обучение за счет средств федерального бюджета осуществляется в соответствии с Правилами приема в установленном порядке.

3. Порядок и условия выдачи направлений для обучения на условиях договора о целевом обучении

3.1. Медицинские организации рассматривают заявления (Приложение 1) граждан и направляют ходатайство (Приложение 2) в министерство здравоохранения Кировской области ежегодно в срок до 01 мая.

К ходатайству должны быть приложены сведения об успеваемости, характеристика с места учебы и иные документы, подтверждающие высокие показатели в учебе, согласие на обработку персональных данных (Приложение 3,4), 2 экземпляра копий договора о целевом обучении (Приложение 5).

3.2. Министерство обобщает ходатайства медицинских организаций и проводит отбор граждан для обучения в рамках договора, который осуществляется на конкурсной основе. С этой целью министерством создается конкурсная комиссия.

3.3. Конкурсная комиссия рассматривает поступившие документы и принимает решение о выделении направления для обучения в рамках договора (далее - направление) (Приложение 6).

3.4. Министерство в срок, обеспечивающий возможность подачи документов в соответствии с правилами приема в образовательные учреждения, выдает претендентам целевые направления.

3.5. При отборе кандидатов учитываются результаты государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные общеобразовательные программы основного общего образования, промежуточной аттестации знаний по общеобразовательным предметам, соответствующим направлению подготовки (специальности), избранному претендентом, участие в общественной жизни образовательного учреждения, а также потребность организаций здравоохранения Кировской области в кадрах.

3.6. При прочих равных условиях преимущественное право на участие в целевой контрактной подготовке предоставляется претендентам, закончившим среднее образовательное учреждение с золотой или серебряной медалью, дипломом с отличием, имеющим в документе об образовании оценки не ниже 4 (четыре) баллов по профильным для специальности дисциплинам, а также достигшим особых успехов в профильных для специальности дисциплинах (призовые места на всероссийских, международных, зональных республиканских предметных олимпиадах, конкурсах), оба или один из родителей (законный представитель) которых являются медицинскими

работниками, обучавшимся в центре довузовской подготовки, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, заключившим договор с организацией здравоохранения, расположенных на территории муниципальных районов и городских округов Кировской области, за исключением муниципального образования «Город Киров».

3.7. Медицинские организации:

2.7.1. Осуществляют анализ потребности в кадрах по конкретным специальностям с разбивкой по годам.

2.7.2. На основании анализа потребности в кадрах формируют заявку о подготовке специалистов на очередной календарный год и направляют их в министерство здравоохранения Кировской области ежегодно в срок до 01 сентября текущего года.

4. Договор о целевом обучении

4.1. Договор составляется в двух экземплярах и хранится у каждой из сторон.

4.2. Копии договоров, подписанные гражданином и руководителем медицинской организации направляются в министерство, в случае непоступления абитуриента в образовательную организацию считаются не действительными.

4.3. В случае, если на момент заключения договора гражданину не исполнилось 18 лет, договор подписывается гражданином с письменного согласия его законных представителей - родителя, усыновителя или попечителя.

5. Условия целевого обучения специалистов

5.1. Врачебная и (и)ли иная практика, в соответствии с образовательными стандартами является одним из условий договора, осуществляется в соответствии с учебным планом и предполагает ее прохождение, как правило, по месту будущей работы до окончания срока обучения в образовательной организации.

5.2. Министерством ежегодно формируется банк данных о выпускниках образовательных организаций, обучавшихся в рамках договора о целевом обучении, проводится мониторинг их трудоустройства и дальнейшей трудовой деятельности.

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
претендентов на целевое обучение

Главному врачу (руководителю)

наименование медицинской организации

ФИО главного врача

ФИО претендента

дата рождения

регистрация по месту жительства

телефон

заявление.

Прошу заключить со мной договор на целевое обучение в государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования _____

(наименование ВУЗа)

факультет _____
с целью получения требуемой медицинской организации специальности и дальнейшего трудоустройства в данной медицинской организации.

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

дата рождения _____, зарегистрированный (ая) по месту жительства _____

_____, паспорт: _____, выдан _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата

подпись

ФОРМА ХОДАТАЙСТВА
медицинской организацииБланк медицинской
организацииМинистру здравоохранения
Кировской области
Е.Д. Утемовой

Ходатайство.

Прошу принять документы _____

_____ фио претендентана участие в конкурсе на целевое обучение специалиста в государственном
образовательном учреждении высшего профессионального образования __________ (наименование ВУЗа)факультет _____
с целью дальнейшего трудоустройства в лечебном учреждении.
Трудоустройство гарантирую.
Приложение: прилагаются документы указанные в положении.

Дата

Подпись

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
фамилия, имя, отчество

регистрация по месту проживания по адресу:

регистрация по месту пребывания по адресу:

документ, удостоверяющий личность: _____

наименование документа, серия, №, сведения о дате выдачи документа и
выдавшем его органе

даю свое согласие министерству здравоохранения Кировской области,
находящемуся по адресу: г.Киров, ул.Карла Либкнехта, д.69, на получение,
обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения,
номер телефона (сотовый, домашний), место жительства, место регистрации,
место учебы) в автоматизированных системах и без использования средств
автоматизации, в целях направления на целевое обучение в

(указать учебное заведение)

Предоставляю министерству здравоохранения Кировской области 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, включения в списки (реестры) и
отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами,
регламентирующими предоставление отчетных данных, использовать мои
персональные данные в информационной системе; передавать в

(указать учебное заведение)

а также Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует на период
обучения по программам Высшего и послевузовского профессионального
образования, а также на период хранения – 5 лет. Данное согласие может быть
отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

«__» _____ 2016 года

подпись субъекта персональных данных

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
фамилия, имя, отчество

регистрация по месту проживания по адресу:

регистрация по месту пребывания по адресу:

документ, удостоверяющий личность: _____

наименование документа, серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе

даю свое согласие _____

(наименование медицинской организации)

находящемуся по адресу: _____, на
получение, обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата
рождения, номер телефона (сотовый, домашний), место жительства, место
регистрации, место учебы) в автоматизированных системах и без использования
средств автоматизации, в целях направления на целевую контрактную подготовку в

(указать учебное заведение)

Предоставляю право _____

(наименование медицинской организации)

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, включения в списки (реестры) и отчетные
формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими
предоставление отчетных данных, использовать мои персональные данные в
информационной системе; передавать в министерство здравоохранения Кировской
области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует на период
обучения по программам Высшего и послевузовского профессионального
образования, а также на период хранения – 5 лет. Данное согласие может быть
отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

« ____ » _____ 2016 года

подпись субъекта персональных данных

Договор о целевом обучении

г. Киров

" _ " _____ 20__ г.

Медицинская организация Кировской области _____

(наименование учреждения)

в лице руководителя _____

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Организация,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в лице _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, в случае
если гражданин является несовершеннолетним)именуем__ в дальнейшем гражданином, далее именуемые сторонами,
заключили настоящий договор о нижеследующем.**I. Предмет договора**

1. В соответствии с настоящим договором гражданин обязуется освоить образовательную программу по _____,

(код, наименование профессии, направление подготовки (специальности), уровень образования)

реализуемую в _____,

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

успешно пройти государственную итоговую аттестацию по указанной образовательной программе и заключить трудовой договор (контракт) с организацией, указанной в подпункте «в» пункта 3 настоящего договора, а Организация обязуется предоставить гражданину меры социальной поддержки и организовать прохождение практики в соответствии с учебным планом.

II. Права и обязанности сторон

2. Организация вправе:

а) запрашивать у гражданина информацию о результатах прохождения им промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся;

б) рекомендовать гражданину тему выпускной квалификационной работы (при наличии);

в) уменьшить размер социальной поддержки на _____% в случае не выполнения гражданином требования учебного плана и (или) имеющие оценку «удовлетворительно» по итогам промежуточной аттестации;

г) увеличить размер социальной поддержки на _____% в случае выполнения гражданином требования учебного плана и (или) наличия оценок

«хорошо» и «отлично» по итогам промежуточной аттестации;

д) отказать в предоставлении мер социальной поддержки в случае академической задолженности, а также в период нахождения гражданина в Академическом отпуске.

е) _____.
(иные права Организации)

3. Организация обязана:

а) предоставить гражданину в период его обучения следующие меры социальной поддержки:

_____;
(меры материального стимулирования (стипендии и другие денежные выплаты, оплата питания и (или) проезда и иные меры))
_____;
(оплата платных образовательных услуг (при необходимости))
_____;
(предоставление в пользование и (или) оплата жилого помещения)

б) организовать прохождение гражданином практики в соответствии с учебным планом;

в) обеспечить в соответствии с полученной квалификацией трудоустройство гражданина в _____
(наименование организации, ее основной

_____;
государственный регистрационный номер (при его наличии)

г) в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина в течение 1 (одного) месяца с момента обращения гражданина по вопросу трудоустройства, выплатить гражданину компенсацию в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки;

д) уведомить гражданина об изменении местонахождения, банковских реквизитов (при их наличии) или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения указанных изменений;

е) по окончании образовательной организации по программам высшего профессионального образования предоставить гражданину возможность (заключить договор о целевом обучении) прохождения подготовки по программам ординатуры (интернатуры) и (или) по программам дополнительного профессионального образования по специальности в соответствии с потребностью _____
(наименование Организации)

ё) _____.
(иные обязанности Организации)

4. Гражданин вправе:

а) получать от Организации меры социальной поддержки, предусмотренные подпунктом «а» пункта 3 настоящего договора;

б) в случае необходимости получать информацию о деятельности организации, в которой организовано прохождение практики в соответствии с учебным планом;

в) _____.
(иные права гражданина)

5. Гражданин обязан:

а) осваивать образовательную программу по _____
(код, наименование)

профессии, направление подготовки (специальности), уровень образования)

б) представлять по требованию Организации информацию о результатах прохождения промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся;

в) проходить практику в Организации, организованную министерством и образовательной организацией, в соответствии с учебным планом;

г) соблюдать локальные акты организации, в которой организовано прохождение практики в соответствии с учебным планом;

д) заключить с организацией, указанной в [подпункте «в» пункта 3](#) настоящего договора, трудовой договор (эффективный контракт) не позднее чем через 1 месяц со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации и отработать в Организации не менее 3-х (трех) лет;

е) возместить Организации расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки, в случае неисполнения обязательств по трудоустройству, предусмотренных настоящим договором в течение 30 дней с момента истечения срока, указанного в подпункте «д» пункта 5 настоящего договора;

ё) в случае не выполнения гражданином требования учебного плана и (или) наличия неудовлетворительных оценок по итогам промежуточной аттестации выплатить Организации расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки за период обучения, предшествующий выплате мер социальной поддержки;

ж) уведомить Организацию об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов (при их наличии) и иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения указанных изменений;

з) обратиться в министерство здравоохранения Кировской области до 01 июня года предшествующего году окончания образовательной организации для решения вопроса выбора специальности и обучения по программам ординатуры (интернатуры), в соответствии с потребностью Организации, и заключения соответствующего договора;

и) в случае отчисления гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, до окончания срока освоения образовательной программы возместить Организации расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки, пропорционально времени, затраченному на обучению в течение 30 дней с момента отчисления Гражданина.

й) в случае неисполнения обязательств по трудоустройству, предусмотренных настоящим договором в течение 30 дней с момента истечения срока, указанного в подпункте «д» пункта 5 настоящего договора выплатить Организации штраф в размере 150 000 рублей (ста пятидесяти тысяч рублей).

к)

(иные обязанности гражданина)

III. Ответственность сторон

6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Основаниями для освобождения гражданина от исполнения обязательств по трудоустройству являются:

а) наличие заболеваний, препятствующих трудоустройству в организацию, указанную в подпункте «в» пункта 3 настоящего договора, и подтвержденных заключениями уполномоченных органов;

б) признание в установленном порядке одного из родителей, супруга (супруги) инвалидом I или II группы, установление ребенку гражданина категории "ребенок-инвалид", если работа по трудовому договору (эффективному контракту) предоставляется не по месту постоянного жительства родителей, супруги (супруга) или ребенка;

в) признание гражданина в установленном порядке инвалидом I или II группы;

г) гражданин является супругом (супругой) военнослужащего, за исключением лиц, проходящих военную службу по призыву, если работа по трудовому договору (контракту) предоставляется не по месту службы супруга (супруги);

IV. Срок действия договора, основания его досрочного прекращения

8. Настоящий договор вступает в силу с момента официального зачисления гражданина в образовательную организацию и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

9. Основаниями для досрочного прекращения настоящего договора являются:

а) отказ организации, осуществляющей образовательную деятельность, в приеме гражданина на целевое место, в том числе в случае, если гражданин не прошел по конкурсу, проводимому в рамках квоты целевого приема организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

б) неполучение гражданином в течение 12 месяцев мер социальной поддержки от Организации, за исключением случаев не зависящих от Организации;

в) отчисление гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, до окончания срока освоения образовательной программы;

г) наступление и (или) обнаружение обстоятельств (медицинские или иные показания), препятствующих трудоустройству гражданина в организацию, указанную в подпункте "в" пункта 3 настоящего договора;

д) _____.
(иные основания прекращения настоящего договора)

V. Заключительные положения

10. Изменения, вносимые в настоящий договор, оформляются дополнительными соглашениями к нему.

11. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

12. _____.
(иные условия)

VI. Адреса и платежные реквизиты сторон

Организация

(указать местонахождение, банковские реквизиты)

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Гражданин

дата рождения _____, зарегистрированный (ая) по месту
жительства _____

_____, паспорт: _____, выдан

банковские реквизиты (при наличии) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

дата рождения _____, зарегистрированный (ая) по месту
жительства _____

_____, паспорт: _____, выдан

(подпись)

(расшифровка подписи)