



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

от 23.05. 2022 г.

№ 324- 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 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, ст. 6962; 2020, №9, ст. 1137), постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 26.10.2020 г., № 43, ст. 6783) и в целях удовлетворения перспективной потребности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Дагестан в специалистах с высшим медицинским образованием **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения отбора граждан на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации высшего образования.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 6 июля 2020 г. № 363-К/НПА «Об организации отбора граждан на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации высшего», зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Дагестан 07.07.2020 г. № 5424.

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

Т.В. Беляева

**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 и ординатуры.

2. Право на целевое обучение в образовательной организации имеют граждане Российской Федерации, 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 квот 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) и выбранной претендентом медицинской организации.

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 по каждой медицинской организации 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 и претендующие на получение образования данного уровня впервые.

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

заявление претендента о приеме на целевое обучение по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

согласие на обработку персональных данных претендента по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

заявление о согласии на заключение несовершеннолетним обучающимся договора о целевом обучении (для претендентов, не достигших возраста 18 лет) согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

свидетельство о браке (если фамилия была изменена);

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

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

копию паспорта (с предъявлением оригинала);

автобиографию;

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 программе ординатуры претендент представляет в Министерство:

заявление претендента о приеме на целевое обучение по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

согласие на обработку персональных данных претендента по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

свидетельство о браке (если фамилия была изменена);

характеристику-рекомендацию претендента, выданную ученым советом образовательной организации;

автобиографию;

копию паспорта (с предъявлением оригинала);

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

выписку из протокола заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее образование с отражением баллов (для ординатуры);

копию военного билета (с предъявлением оригинала);

копию трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в порядке установленном законодательством Российской Федерации (при наличии);

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

9. Вышеуказанные заявления и документы представляются в Министерство лично гражданином (или его представителем) либо через специальное программное обеспечение посредством информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет».

Претендент вправе подать на участие в конкурсном отборе только по одной выбранной медицинской организации и образовательной организации. 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 в случае, если документы представляются в Министерство лично гражданином, и выдает расписку о получении заявления и документов с указанием даты и времени их принятия.

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

11. Критериями отбора претендентов на заключение договора являются: результаты единого государственного экзамена по выбранной специальности (для специалитета);

баллы аккредитации специалистов, имеющих высшее образование (для ординатуры);

средний балл аттестата о среднем (полном) общем образовании (диплома государственного образца о высшем профессиональном образовании) (для специалитета, ординатуры).

12. Для проведения отбора претендентов Министерством создается комиссия по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации, состав которой утверждается приказом Министерства.

13. Комиссия Министерства принимает решение по отбору претендентов по каждой медицинской организации и образовательной организации в пределах установленных квот в соответствии с приказом Министерства о распределении количества квот по медицинским организациям.

14. Приказ Министерства о распределении квот между медицинскими организациями утверждается ежегодно на основании:

укомплектованности штатов медицинской организации, в которой планируется трудоустройство, специалистами с высшим медицинским и фармацевтическим образованием (физическими лицами);

реальной потребности медицинской организации в специалистах;

приоритета трудоустройства в медицинские организации сельских территорий и медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь.

15. Комиссия по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации рассматривает представленные претендентами документы в течение трех рабочих дней после завершения приема документов и принимает решение о заключении договора о целевом обучении в образовательной организации или об отказе в заключении, руководствуясь приказом о распределении квот о целевом обучении.

В случае принятия комиссией решения об отказе в заключении договора

о целевом обучении в образовательной организации претендент уведомляется на следующий рабочий день после принятия комиссией решения об отказе.

16. Решения по вопросам, рассматриваемым комиссией, принимаются большинством голосов. Принятые решения оформляются протоколом заседания комиссии.

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

18. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

представление документов не в полном объеме и (или) неправильно оформленных;

не прохождение отбора по критериям, установленным настоящим Порядком;

неполнота или недостоверность сведений, указанных в документах;

представление документов за пределами установленных сроков приема заявлений.

Приложение № 1
к Порядку проведения отбора претендентов
на заключение договора о целевом обучении
в образовательной организации
высшего образования

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 _____

с последующим трудоустройством в _____

(наименование медицинской организации)

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 Минздрава РД для трудоустройства в
государственное учреждение здравоохранения Республики Дагестан и
отработать по трудовому договору не менее 3 лет.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись заявителя

Подпись
представителя _____

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

Приложение № 2
к Порядку проведения отбора претендентов
на заключение договора о целевом обучении
в образовательной организации
высшего образования

ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТОВ ПРЕТЕНДЕНТОВ
НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

№ п/п	Дата	Ф.И.О. претендента	Список представленных документов	Ф.И.О. претендента подпись
1.				
2.				
3.				
4.				

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

Приложение № 3
к Порядку проведения отбора претендентов
на заключение договора о целевом обучении
в образовательной организации
высшего образования

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 Министерства 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 средству 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 документы согласно описи.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ подпись заявителя

Подпись

представителя _____

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

Приложение № 4
к Порядку проведения отбора претендентов
на заключение договора о целевом обучении
в образовательной организации
высшего образования

Министерство здравоохранения Республики Дагестан

от _____
(Ф.И.О. родителей/законных представителей
несовершеннолетнего гражданина)

адрес: _____,

телефон: _____, факс: _____,

адрес электронной почты: _____

**Заявление
о согласии на заключение несовершеннолетним
обучающимся договора о целевом обучении**

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

являюсь законным представителем (родитель/опекун/попечитель) несовершеннолетнего

(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)

намерен заключить договор о целевом обучении в _____ по программе специалитета

(наименование образовательной организации)

Согласно п. 5 Положения о целевом обучении, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681, несовершеннолетние граждане и обучающиеся заключают договор о целевом обучении с письменного согласия родителей (законных представителей).

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 5 Положения о целевом обучении, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681, заявляю о согласии на заключение

(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)

в соответствии со ст. 56 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» договора о целевом обучении на подготовку по программе специалитета

« _____ ».

(наименование образовательной организации)

« ____ » июля 20__ г.

(подпись)