



П Р И К А З

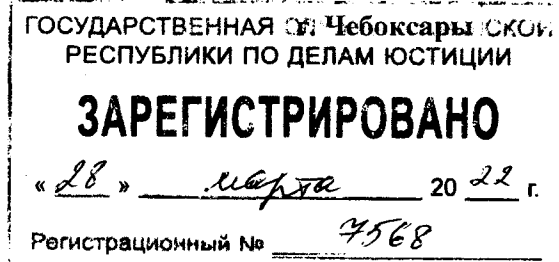
02.03.2022 403 №

Шупашкар хули

О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 15 февраля 2016 г. № 255

П Р И К А З

02.03.2022 № 403



П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок проведения отбора граждан на заключение договора о целевом обучении в образовательных организациях высшего образования и дополнительного профессионального образования (приложение № 1) (далее – Порядок), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 15 февраля 2016 г. № 255 «Об организации целевого обучения граждан по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Чувашской Республики 12 апреля 2016 г., регистрационный № 2967) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 16 мая 2018 г. № 564 (зарегистрирован в Министерстве юстиции и имущественных отношений Чувашской Республики 28 мая 2018 г., регистрационный № 4494), от 5 июня 2019 г. № 770 (зарегистрирован в Министерстве юстиции и имущественных отношений Чувашской Республики 25 июня 2019 г., регистрационный № 5257), от 21 апреля 2021 г. № 655 (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 27 мая 2021 г., регистрационный № 6947), следующие изменения:

абзац четвертый пункта 7 изложить в следующей редакции:

«высшее образование по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биохимия», «Медицинская кибернетика», «Медицинская биофизика.»»;

абзац шестой пункта 8 изложить в следующей редакции:

«копию результатов единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ) по русскому языку, биологии (или физике/математике), химии. Абитуриенты, получившие среднее профессиональное образование, предоставляют результаты итогов вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией высшего образования самостоятельно.»;

абзац пятый пункта 9 признать утратившим силу;

в пункте 11:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«Критерием отбора граждан на заключение договора о целевом обучении по программам специалитета является общий результат ЕГЭ по русскому языку, биологии (или физике/математике), химии или результаты итогов вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией высшего образования самостоятельно.»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«Комиссия на основе представленных гражданами результатов ЕГЭ и вступительных испытаний проводит рейтинг на выявление максимального результата по каждому муниципальному образованию и формирует список граждан, успешно прошедших отбор и имеющих наиболее высокие результаты по муниципальному образованию, на заключение договора о целевом обучении по форме согласно типовой форме договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».»;

приложения № 1-4 к Порядку изложить в редакции согласно приложениям № 1-4 соответственно к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Кабинета Министров
Чувашской Республики – министр



В.Г. Степанов

Приложение № 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 02.03.2022 № 403

Приложение № 1
к Порядку проведения
отбора граждан на заключение
договора о целевом обучении
в образовательных организациях
высшего образования и дополнительного
профессионального образования

Форма

Заместителю Председателя Кабинета
Министров Чувашской Республики – министру
здравоохранения Чувашской Республики

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(фамилия, имя, отчество (последнее -
при наличии) полностью)
проживающего(ей) по адресу:

контакт. тел.: _____

заявление

Прошу допустить для участия в отборе граждан на заключение договора о целевом обучении для поступления _____
(наименование образовательной организации высшего образования)
по специальности « _____ » на бюджетной основе в 20__ году.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию паспорта (с отметкой о регистрации по месту жительства или пребывания);
- 2) копию документа об образовании;
- 3) копию результатов единого государственного экзамена (по русскому языку, биологии (или физике/математике), химии); результаты итогов вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией высшего образования самостоятельно.

С положениями статей 56, 71.1 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и постановления Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

Приложение № 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 02.03.2022 № 403

Приложение № 2
к Порядку проведения
отбора граждан на заключение
договора о целевом обучении
в образовательных организациях
высшего образования и дополнительного
профессионального образования

Форма

Согласие гражданина на сбор, хранение и обработку
его персональных данных, представляемых для участия в отборе граждан
на заключение договора о целевом обучении

Я, нижеподписавшийся(ая) _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ паспорт _____,
(серия и номер, кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» в целях участия в отборе граждан на заключение договора о
целевом обучении в _____,
(наименование образовательной организации высшего образования
или дополнительного профессионального образования)

подтверждаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение)
Министерством здравоохранения Чувашской Республики (далее - Министерство),
расположенным по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар,
д. 17 (ИНН 2128015420, ОГРН 1022101143624), посредством информационного ресурса
Министерства, расположенного в информационно-коммуникационной сети «Интернет»
по адресу: <https://medicin.cap.ru/action/activity/kadrovое-obespechenie/celevoe-obuchenie>,
неавтоматизированным и автоматизированным способом моих персональных данных,
включающих: фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату и место рождения,
гражданство, место жительства, паспортные данные, сведения о месте работы, образовании,
данные о предыдущих местах работы и других персональных данных, ставших известными
Министерству в связи с участием в отборе граждан на заключение договора о целевом
обучении в _____

_____ (наименование образовательной организации высшего образования или
дополнительного профессионального образования)
а также передачу моих персональных данных в _____

_____ (наименование образовательной организации высшего образования
или дополнительного профессионального образования)

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес
Министерства по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично
под расписку представителя Министерства.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Министерство обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения процедуры направления на обучение.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

Приложение № 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 02.03.2022 № 403

Приложение № 3
к Порядку проведения
отбора граждан на заключение
договора о целевом обучении
в образовательных организациях
высшего образования и дополнительного
профессионального образования

Форма

Заместителю Председателя Кабинета
Министров Чувашской Республики – министру
здравоохранения Чувашской Республики

(фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии))

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
полностью)

проживающего(ей) по адресу:

контакт. тел.: _____

заявление

Прошу допустить к участию в отборе граждан на заключение договора о целевом обучении по программе ординатуры «_____» на базе _____ (наименование образовательной организации)

на 20____ год.

Подтверждаю наличие диплома об окончании интернатуры или ординатуры по специальности _____ (при наличии)

К заявлению прилагаю:

- 1) копию паспорта;
- 2) копию документа об образовании и о квалификации.

С положениями статей 56, 71.1 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и постановления Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение № 4
к приказу
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 02.03.2022 № 403

Приложение № 4
к Порядку проведения
отбора граждан на заключение
договора о целевом обучении
в образовательных организациях
высшего образования и дополнительного
профессионального образования

Форма

Согласие
законного представителя на заключение договора о целевом обучении
несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (полностью))
(паспорт серии _____ № _____, выдан «____» _____ г.
;
зарегистрирован по адресу: _____,
_____)
являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество
_____, _____ года рождения,
(последнее - при наличии) несовершеннолетнего гражданина (полностью))
зарегистрированного по адресу: _____,
_____)
даю свое согласие на заключение несовершеннолетним(ей) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего (полностью))
договора о целевом обучении в _____
(наименование образовательной организации)
по программе _____.

С положениями статей 56, 71.1 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и постановления Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» ознакомлен(а).

«____» _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))