

## ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ !

Мы, рекомендуем Вам внимательно ознакомиться с Порядком отбора граждан для заключения договора о целевом обучении, с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в 2020г.

Прием документов осуществляется с **08.06.2020г. по 13.08.2020г.** специалистами ГБПОУ «Чеченский базовый медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Для участия в отборе граждан должен фактический проживать и учиться на территории Чеченской Республики.

Вам необходимо направить на электронный адрес [priyem2020@dk.ru](mailto:priyem2020@dk.ru) сканированные копии следующих документов:

-заявление (Приложение №1,приложение №2,приложение №3 к настоящей информации);

-копия документа удостоверяющая личность (сканированная копия,1 страница и 5 страница с местом прописки, копии должны быть читаемые)

-заверенная выписка из табеля успеваемости за последние 3 полугодия обучения в образовательном учреждении среднего общего (профессионального) образования-для лиц, завершающих в текущем году среднее общее (профессиональное) образование;

-характеристика из образовательного учреждения среднего общего (профессионального) образования, заверенная руководителем и печатью данного учреждения;

- копии дипломов победителя или призера олимпиад школьников по химии и биологии, иные документы, подтверждающие высокие показатели в учебе, участие в областных, районных конкурсах, иных мероприятиях за последние два года (при наличии);

- копии документов, подтверждающих профессиональную направленность на медицинскую профессию (наличие среднего медицинского образования, работа в медицинских организациях здравоохранения, обучение в профильных классах, участие в волонтерском движении и другое) (при наличии);

- копия заключения врачебной комиссии о состоянии здоровья (медицинская справка по форме 086/у);

- фото 3х4;

- копия ИНН;

- копия СНИЛС;

- реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации, достигшего 18 летнего возраста.

- копия документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке, и копию документа, удостоверяющего личность представителя (в случае представления документов представителем).

Информация о сроках и правилах приема документов так же размещается отделом кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики на официальном сайте Министерства (<http://www.minzdravchr.ru/>).

**Дополнительно размещаем контактные телефоны для справок:**

**8(8712) 22 20 44, 8(8712) 22 33 80, 8(8712) 22 31 85  
8(828) 893 63 66**

#### **Как пользоваться электронным адресом**

Надо зайти на сайт **Mail. ru**, далее при наличии электронного адреса (если такового нет, надо создать свой электронный адрес) при входе на личный электронный адрес перейдите на «**написать письмо**», занесите все документы по перечню.

Адрес для отправки перечня [privem2020@dk.ru](mailto:privem2020@dk.ru)

**Требования по заполнению заявления, согласия опекуна, договора о целевом обучении:**

- скачать документы с сайта учреждения (ЧБМК);
- заполнить формы требуемых документов;
- распечатать заполненный документ, проставить дату и подпись поступающего;
- отсканировать готовый документ (с датой и подписью), затем направить на указанный электронный адрес.

**Приложение № 1**

к Порядку отбора граждан для  
заключения договора о целевом обучении

**Министру здравоохранения  
Чеченской Республики  
Э.А. Сулейманову**

от гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Проживающего (щей) \_\_\_\_\_

(указать адрес постоянной регистрации)

Окончившего (шей) \_\_\_\_\_

(указать год окончания, полное наименование учебного заведения)

(имеется золотая (серебряная) медаль или диплом (с отличием) об окончании среднего специального учебного заведения)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Телефон: домашний, мобильный \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

по \_\_\_\_\_ специальности

Мотивированное обоснование выбора  
профессии: \_\_\_\_\_

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации) обязуюсь заключить трудовой договор с медицинской организацией Чеченской Республики, подведомственной Министерству здравоохранения Чеченской Республики, о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении в соответствии с потребностью здравоохранения Чеченской Республики, 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» для реализации для реализации Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014–2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 05.05.2015г. №90, Приказа Министерства здравоохранения Чеченской Республики от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об утверждении порядка отбора граждан для заключения договора о целевом обучении»; для заключения и исполнения договора о целевом обучении; 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.

О себе сообщаю следующие сведения:

Пол: мужской , женский . Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_

Социальное положение: из семьи рабочих , из семьи крестьян , из семьи служащих .

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_

Выполняемая работа и общий трудовой стаж к моменту поступления в данное высшее учебное заведение \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей, место их жительства, место работы, занимаемая должность, контактный телефон.

Отец \_\_\_\_\_

Телефон: домашний / мобильный \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Телефон: домашний / мобильный \_\_\_\_\_

Высшее образование в государственном ВУЗе получаю

впервые , повторно

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь .

Все положения заявления мне разъяснены и понятны

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю:

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подпись представителя заявителя\* \_\_\_\_\_

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

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\* Заполняется в случае, если заявителю на момент заполнения заявления не исполнилось 18 лет.

Приложение № 2

к Порядку отбора граждан для  
заключения договора о целевом обучении

**Согласие**

**законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя  
на заключение Договора о целевом обучении**

г. Грозный

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя полностью)

имеющий (ая) паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(сери, номер)

(число, месяц, год, наименование

\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу:

органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_, являюсь законным

(вписать нужное)

представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(родителем, усыновителем, попечителем) (выбрать нужное)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

что подтверждается \_\_\_\_\_

(указать документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем несовершеннолетнего ребенка)

\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на заключение моим (моей)  
несовершеннолетним (ей) \_\_\_\_\_

(сыном/дочерью) (выбрать нужное)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_

Договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или  
фармацевтического образования в Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

**Приложение №3**  
к Порядку отбора граждан для  
заключения договора о целевом  
обучении

## **Договор**

### **о целевом обучении по образовательной программе высшего образования**

г. Грозный

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Министра здравоохранения Чеченской Республики Сулейманова Эльхана Абдуллаевича, действующего на основании положения о Министерстве здравоохранения Чеченской Республики, утвержденного постановлением Правительства Чеченской Республики от 06.08.2013 № 193, и Фамилия Имя Отчество, именуемый (ая) в дальнейшем «Гражданин», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### **I. Предмет договора**

1. В соответствии с настоящим договором Гражданин обязуется освоить образовательную программу высшего образования – (далее – образовательная программа) в соответствии с характеристиками освоения гражданином образовательной программы, определенными разделом II настоящего договора (далее - характеристики обучения), и осуществить трудовую деятельность в соответствии с полученной квалификацией на условиях настоящего договора.

2. Гражданин вправе поступать на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение в соответствии с характеристиками обучения.

3. Заказчик в период освоения Гражданином образовательной программы обязуется организовать предоставление Гражданину мер поддержки и обеспечить трудоустройство гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, на условиях настоящего договора.

#### **II. Характеристики обучения гражданина**

4. Гражданин поступает на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое по образовательной программе и осваивает образовательную программу в соответствии со следующими характеристиками обучения:

наличие государственной аккредитации образовательной программы:  
обязательно;

код и наименование специальности (специальностей): \_\_\_\_\_

форма обучения: \_\_\_\_\_;

на базе: \_\_\_\_\_;

наименование организации (организаций), осуществляющей образовательную деятельность: \_\_\_\_\_

### **III. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, срок трудоустройства и осуществления трудовой деятельности**

5. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, устанавливается: в организации, являющейся заказчиком по настоящему договору.

6. Характеристика места осуществления трудовой деятельности: Чеченская Республика.

7. Гражданин и организация, в которую будет трудоустроен гражданин, заключат трудовой договор о трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок не более 1 месяца после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста (далее - установленный срок трудоустройства).

8. Срок осуществления гражданином трудовой деятельности в организации, в которую будет трудоустроен гражданин, на условиях, установленных настоящим разделом, составляет 3 года с даты заключения трудового договора, а при не заключении трудового договора в установленный срок трудоустройства – с даты истечения установленного срока трудоустройства (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

### **IV. Права и обязанности заказчика**

9. Заказчик обязан:

а) предоставить Гражданину следующих мер поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 500 рублей в период освоения образовательной программы;

б) обеспечить трудоустройство гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) обеспечить условия для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации);

г) уведомить в письменной форме гражданина об изменении своих наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

10. Заказчик обязан:



а) направлять в образовательную организацию, в которой гражданин осваивает образовательную программу, предложения по организации прохождения практики гражданином;

в) направлять в образовательную организацию, в которой гражданин осваивает образовательную программу, запросы о предоставлении сведений о результатах освоения гражданином образовательной программы.

## **V. Права и обязанности гражданина**

### **11. Гражданин обязан:**

а) в месячный срок после поступления на обучение по образовательной программе проинформировать в письменной форме Заказчика о поступлении на обучение;

б) освоить образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения, установленными разделом II настоящего договора;

в) заключить трудовой договор на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

г) осуществить трудовую деятельность на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

д) уведомить в письменной форме Заказчика об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов, адреса регистрации по месту жительства, иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений;

е) в течение 2 месяцев после зачисления на обучение подать письменное заявление Заказчику о предоставлении мер поддержки, установленных подп. «а» п. 9 настоящего договора, с указанием реквизитов счета в кредитной организации для перечисления денежных выплат.

### **12. Гражданин вправе:**

а) осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую образовательную организацию или внутри образовательной организации, в которой гражданин осваивает образовательную программу, если характеристики обучения после перевода соответствуют разделу II настоящего договора;

б) по согласованию с Заказчиком осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую образовательную организацию или внутри образовательной организации, в которой гражданин осваивает образовательную программу, с изменением характеристик обучения, указанных в разделе II настоящего договора, с внесением соответствующих изменений в настоящий договор.

## **VI. Ответственность сторон**

13. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с частью 6 статьи 71.1 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

14. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина выплачивает гражданину компенсацию в сумме, установленной законодательством Российской Федерации, в срок, не превышающий 6 месяцев с момента когда обязательство должно было быть исполнено в порядке, предусмотренном разделом IV Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №302 от 21.03.2019 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076" (далее – Положение).

15. Гражданин в случае неисполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение *не менее 3 лет* в соответствии с полученной квалификацией возмещает заказчику расходы, связанные с предоставлением мер поддержки гражданину, в срок, не превышающий 6 месяцев с момента когда обязательство должно было быть исполнено в порядке, предусмотренном разделом V Положения".

16. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему договору и от ответственности за их неисполнение при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

## **VII. Заключительные положения**

17. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

18. В случае не поступления гражданина на обучение по образовательной программе высшего образования, установленной разделом II настоящего договор считается автоматически расторгнутым и не влекущим для сторон никаких правовых последствий.

19. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.

20. Помимо уведомлений, направленных почтой, также все уведомления Сторон друг между другом, совершенные на указанный в разделе VIII настоящего договора адрес электронной почты, считаются надлежаще совершенными и влекущими правовые последствия для Сторон по истечении 5 рабочих дней с момента отправки.

21. Данные правила распространяются также на уведомления, полученные Сторонами с электронного адреса образовательной организации (эл. адрес образовательной организации) или направленные Сторонами на указанный электронный адрес образовательной организации.

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

23. Настоящий договор не может быть расторгнут по соглашению сторон.

### VIII. Адреса и платежные реквизиты сторон

Заказчик:

Министерство здравоохранения

Чеченской Республики

Адрес: 364051, г. Грозный, ул. Чехова, 4

Тел. 8(8712)22-20-51; факс 22-38-13

ИНН 2020001983, КПП 201401001

л/с 03942000360 в УФК

по Чеченской Республике

Отделение НБ Чеченской Республики

г. Грозный

БИК: 049690001

ОГРН: 1022002551779

Гражданин:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_

Министр \_\_\_\_\_ Э.А. Сулейманов  
(подпись)

МП

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
(подпись)