



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

«24» 04 2019 г.

г. Грозный

№ 92

г Об утверждении порядка отбора граждан для заключения договора г  
целевом обучении

В целях реализации статьи 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076», в соответствии с Государственной программой «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 05.05.2015г. №90 и в целях обеспечения медицинских организаций Чеченской Республики квалифицированными медицинскими кадрами, повышения эффективности системы целевой подготовки по программам высшего профессионального образования,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации, согласно приложению № 1.

2. Создать комиссию по отбору граждан для заключения договора о целевом обучении в следующем составе:

- Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики - председатель комиссии.
- Л.И. Бичуев, заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики - заместитель председателя комиссии.
- Ж.Н. Садыханова, первый заместитель директора по общим вопросам ГБПОУ «Чеченский базовый медицинский колледж», секретарь комиссии.

Члены комиссии:

- И.И. Ахмадов, начальник управления социального развития Администрации Главы и Правительства Чеченской Республики (по согласованию);
- Р.Ш. Садыханова, директор ГБПОУ «Чеченский базовый медицинский колледж»;
- М.К. Идалова, Ведущий специалист эксперт отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики;

- М.Г. Батыжева, консультант Минздрава ЧР;
- Б.А. Хасуева, заведующая практикой ГБПОУ «Чеченский базовый медицинский колледж».

3. Установить сроки приема документов для заключения Договора о целевом обучении в 2019 году с 26.04.2019 по 07.06.2019 года.

4. Утвердить перечень документов для заключения Договора о целевом обучении:

- копия документа, удостоверяющего личность;
- 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;
- копия аттестата (диплома) о среднем общем (профессиональном) образовании – для лиц, имеющих законченное 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;
- копия документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке, и копию документа, удостоверяющего личность представителя (в случае представления документов представителем).

5. Возложить на директора ГБПОУ «Чеченский базовый медицинский колледж» Садыханову Р.Ш. организацию проведения приема документов граждан, поступающих на обучение на условиях целевого приема, заключение договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации, а также отправку списков граждан, заключивших договоры о целевом обучении в приемные комиссии медицинских ВУЗов Российской Федерации.

6. Отделу кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики ежегодно формировать список граждан, заключивших договоры о целевом обучении и поступивших на обучение на условиях целевого приема (далее –

Список), отслеживать весь период их образования и размещать данный список на официальном сайте Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

7. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 24.04.2018 года № 90 «Об утверждении порядка отбора граждан для заключения договора о целевом обучении».

8. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава ЧР.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Э.А. Сулейманов

## **Порядок отбора граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации**

1. Настоящий Порядок отбора граждан регулирует вопросы заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение.

2. Отбор граждан для заключения Договора о целевом обучении осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики (далее - Министерство) соответствии с потребностью медицинских организаций подведомственных Министерству и на основании предоставленных гражданами документов.

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам:

- местом фактического проживания и учебы которых является Чеченская Республика;

- не имеющим высшего профессионального образования;

- имеющим средний балл за успеваемость за последние 3 полугодия обучения не ниже 4,0 (для лиц, завершающих в текущем году получение среднего общего (профессионального) образования);

- имеющим средний балл аттестата (диплома) не ниже 4,0 (для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование);

- имеющим средний балл по химии, биологии и русскому языку не ниже 4,0.

4. Гражданин заявляет о своем желании участвовать в Порядке отбора путем подачи с 26.04.2019 по 07.06.2019 в Министерство на личном приеме заполненных бланков заявления (Приложение № 1 к настоящему Порядку), Договора о целевом обучении и представленных документов.

Для несовершеннолетних граждан Договор о целевом обучении заключается с согласия его законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме (Приложение №2 к настоящему Порядку). Указанное согласие является неотъемлемой частью договора о целевом обучении.

Согласие законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя, оформленное в письменной форме, не требуется в случаях, когда гражданин приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Несовершеннолетние граждане, не приобретшие в полном объеме дееспособность, приглашаются с законными представителями.

5. На личном приеме в установленные в соответствии с пунктом 4 настоящего Порядка дату и время для участия в отборе граждан представляет следующие документы:

- письменное заявление (приложение к настоящему Порядку № 1);

- копию документа, удостоверяющего личность;

- заверенную выписку 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;

- копию аттестата (диплома) о среднем общем (профессиональном) образовании - для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование;

- характеристику из образовательного учреждения среднего общего (профессионального) образования, заверенную 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);

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

- фото 3 x 4;

- копия ИНН;

- копия СНИЛС;

- реквизиты счета, открытого гражданином в финансово-кредитной организации;

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

Документы представляются лично гражданином (или его представителем) в Министерство по адресу: г. Грозный, улица Маяковского, д. 88, каб. 110. (ГБПОУ «ЧБМК»).

6. При соответствии гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствием оснований, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, заключается Договор о целевом обучении между гражданином и Министерством в 4-х экземплярах.

После заключения Договора о целевом обучении в 4-х экземплярах все экземпляры направляются Министерством в медицинскую организацию, подведомственную Министерству, для подписания.

Медицинская организация, подведомственная Министерству, в срок не позднее 14.06.2019 направляет в Министерство, подписанные с ее стороны все 4 экземпляра Договора о целевом обучении.

Гражданин, заключивший Договор о целевом обучении, с 17.06.2019 года получает в Министерстве на руки 2 экземпляра Договора о целевом обучении в режиме: понедельник-пятница с 09.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00.

7. Сроки и правила приема документов устанавливаются приказом Министерства. Информация о сроках и правилах приема документов размещается отделом по кадров Министерству здравоохранения Чеченской Республики на официальном сайте Министерства (<http://www.minzdravchr.ru/>).

Прием документов осуществляется специалистами ГБПОУ «Чеченский

базовый медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

8. Договор о целевом обучении заключается в случае предоставления документов в полном объеме и в установленные сроки.

Основанием для отказа в приеме документов и отказа в заключении Договора о целевом обучении является:

- представление документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка;
- представление документов, содержащих недостоверные сведения;
- представление документов не в полном объеме;
- несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;
- представление документов за пределами установленных сроков.

9. Гражданин, заключивший Договор о целевом обучении после поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, принимает на себя следующие обязательства, предусмотренные Договором о целевом обучении, в том числе:

- освоить образовательную программу по соответствующей специальности в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования;

- по завершению обучения (не позднее одного месяца с даты завершения срока прохождения аккредитации)) трудоустроиться и отработать не менее трех лет в медицинской организации Чеченской Республики, подведомственной Министерству, по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению.

10. Договор о целевом обучении заключается в простой письменной форме в 4-х экземплярах (по одному экземпляру для каждой стороны).

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 окончанию 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Подпись представителя заявителя\*

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

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



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)