МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

«28» 07 2021 г. г. Грозный № 60

Об объявлении конкурса на включение в кадровый резерв руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики

В целях формирования кадрового потенциала и управленческого резерва медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С 29 июля 2021 г. объявить конкурс на включение в кадровый резерв руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству.
2. Разместить на официальном сайте Министерства информацию о проведении конкурса.
3. Организовать прием документов и обеспечить претендентам получение необходимой информации и документов для участия в конкурсе на включение в кадровый резерв Министерства.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики Исакову П.В.

Министр Э.А. Сулейманов

Исп.: Бетерахмадова М.Ю.

Объявление о проведении конкурса на включение в кадровый резерв руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики

29.07.2021 г. Министерство здравоохранения Чеченской Республики объявляет конкурс на включение в кадровый резерв руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики:

№	Категория, группа должностей	Наименование должности	Наименование отдела, управления	Квалификационные требования
1	Руководитель	Главный врач	Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Чеченской Республики	На должность главного врача назначается лицо, имеющее высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из медицинских специальностей, а также стаж работы на руководящих должностях в медицинской организации не менее пяти лет.

Информация о проведении конкурса на включение в кадровый резерв руководителей медицинских организация, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики

1. В конкурсе вправе участвовать граждане Российской Федерации, владеющие государственным языком Российской Федерации и соответствующие установленным квалификационным требованиям.

2. Прием документов осуществляется по адресу: г. Грозный, ул. Чехова, 4, кабинет 303.

Дата начала приема документов для участия в конкурсе 29 июля 2021 г., дата окончания – 18 августа 2021 г.

Документы принимаются с понедельника по пятницу с 9:00 до 18:00. В выходные (суббота и воскресенье) и праздничные дни документы не принимаются.

Предполагаемая дата проведения второго этапа конкурса – 25 августа 2021 г. в Министерстве здравоохранения Чеченской Республики по вышеуказанному адресу.

Предполагаемая дата проведения третьего этапа конкурса – 13 сентября 2021 г. в Министерстве здравоохранения Чеченской Республики по вышеуказанному адресу.

3. Перечень необходимых документов, которые должны быть представлены на конкурс:

- личное заявление (обязательно указать почтовый индекс по месту жительства, адрес электронной почты и номер телефона);
- собственноручно заполненную анкету;
- копию паспорта или заменяющего его документа;
- копию трудовой книжки, заверенную нотариально или кадровой службой по месту работы (службы), или иные документы, подтверждающие трудовую (служебную) деятельность гражданина;
- копии документов об образовании и о квалификации, а также по желанию гражданина копии документов, подтверждающих повышение или присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования, документов о присвоении ученой степени, ученого звания, заверенные нотариально или кадровой службой по месту работы (службы).

4. Конкурс проводится в три этапа. На первом этапе Министерством здравоохранения Чеченской Республики размещается объявление о приеме документов для участия в конкурсе, а также следующая информация о конкурсе: наименование вакантной должности, квалификационные требования для замещения этой должности, место и время приема документов, подлежащих представлению, срок, до истечения которого принимаются указанные документы, предполагаемая дата проведения конкурса, место и порядок его проведения, другие информационные материалы.

5. На втором этапе конкурса конкурсная комиссия оценивает представленные документы и решает вопрос о допуске претендентов к участию в конкурсе. Несвоевременное представление документов, представление их не в полном объеме или с нарушением правил оформления без уважительной причины являются основанием для отказа гражданину в их приеме

6. Гражданам, допущенным к участию в конкурсе, сообщается о дате, месте и времени проведения второго этапа конкурса не позднее чем за 15 дней до его начала.

7. На третьем этапе конкурса конкурсная комиссия оценивает кандидатов на основании представленных ими документов об образовании, осуществлении другой трудовой деятельности, а также на основе конкурсных процедур с использованием не

противоречащих федеральным законам и другим нормативным правовым актам Российской Федерации методов оценки профессиональных и личностных качеств кандидатов.

8. Решение конкурсной комиссии принимается в отсутствие кандидата и является основанием для включения либо отказа во включение его в кадровый резерв руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

9. Кандидатам, участвовавшим в конкурсе, в течение 7 дней со дня завершения конкурса сообщается о его результатах. Информация о результатах конкурса в 7-дневный срок размещается на сайте Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

10. Документы претендентов на включение в кадровый резерв, не допущенных к участию в конкурсе, и кандидатов, участвовавших в конкурсе, могут быть им возвращены по письменному заявлению в течение трех лет со дня завершения конкурса, после чего подлежат уничтожению.

Номер телефона и адрес электронной почты, по которым можно получить информацию по вопросу включения в кадровый резерв Министерства здравоохранения Чеченской Республики: 8(8712) - 22-36-49; ok-mz@mail.ru.

Министру здравоохранения
Чеченской Республики
Э.А. Сулейманову

_____
(Фамилия, Имя, Отчество кандидата)

_____
Паспорт: серия_____ номер_____
выдан_____

_____
«_____» _____20__г.
проживающего (щей) по адресу:

_____

_____
Телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть мои документы и допустить для участия в конкурсе на формирование кадрового резерва руководителей медицинских организаций Чеченской Республики

_____
(наименование должности)

Я являюсь кандидатом, предоставившим документы для участия в конкурсе на формирование кадрового резерва Министерства здравоохранения руководителей медицинских организаций Чеченской Республики (далее Оператор), находящегося по адресу: г. Грозный, ул. Чехова, 4, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Оператором в целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных данных Министерства, включая выполнения действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению, распространению (в том числе передачи их третьим лицам, с целью проверки подлинности документов об образовании) и уточнению моих персональных данных, входящих в следующий перечень:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Паспортные данные, адрес регистрации.
3. Сведения о профессии, образовании, должности.
4. Иные сведения, специально предоставленные мной для передачи третьим лицам.

Для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, прохождения конкурсного отбора, выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных путем подачи и получения запросов в отношении органов местного самоуправления, государственных органов и организаций (для этих целей дополнительно к общедоступным сведениям могут быть получены или переданы сведения о дате рождения, гражданстве, паспортных данных, предыдущих местах работы, индикационном номере налогоплательщика, свидетельстве обязательного пенсионного страхования).

Выше приведенное согласие на обработку моих персональных данных предоставлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006

№ 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которым обработка персональных данных, осуществляется на основе федерального закона, может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента с момента его подписания сроком на 1 год и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Уведомления о результатах и условиях прохождения этапов конкурса, прошу направлять _____
(электронный адрес почты)

С порядком и условиями проведения конкурса ознакомлен(на).

«___» _____ 20___г. _____/_____/

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 26.05.2005 № 667-р

(форма)

АНКЕТА

Место для фотографии

1. Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли	
3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)	
4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства – укажите)	
5. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов) Направление подготовки или специальность по диплому Квалификация по диплому	
6. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания) Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов)	
7. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно)	
8. Классный чин федеральной гражданской службы, дипломатический ранг, воинское или специальное звание, классный чин правоохранительной службы, классный чин гражданской службы субъекта Российской Федерации, квалификационный разряд государственной службы, квалификационный разряд или классный чин муниципальной службы (кем и когда присвоены)	
9. Были ли Вы судимы, когда и за что (заполняется при поступлении на государственную гражданскую службу Российской Федерации)	

10. Допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата (если имеется)	

11. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.).

При заполнении данного пункта необходимо именовать организации так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.

Месяц и год		Должность с указанием организации	Адрес организации (в т.ч. за границей)
поступ-ления	ухода		

12. Государственные награды, иные награды и знаки отличия

_____

_____

13. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов.

Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество.

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Место работы (наименование и адрес организации), должность	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)

14. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов, постоянно проживающие за границей и (или) оформляющие документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство _____

(фамилия, имя, отчество,

_____

с какого времени они проживают за границей)

_____

_____

14(1). Гражданство (подданство) супруги (супруга). Если супруга (супруг) не имеет гражданства Российской Федерации или помимо гражданства Российской Федерации имеет также гражданство (подданство) другого государства, укажите (заполняется при поступлении на федеральную государственную гражданскую службу в системе Министерства иностранных дел Российской

Федерации для замещения должности федеральной государственной гражданской службы, по которой предусмотрено присвоение дипломатического ранга) _____

15. Пребывание за границей (когда, где, с какой целью) _____

16. Отношение к воинской обязанности и воинское звание _____

17. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи) _____

18. Паспорт или документ, его заменяющий _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

19. Наличие заграничного паспорта _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

20. Страховой номер индивидуального лицевого счета (если имеется) _____

21. ИНН (если имеется) _____

22. Дополнительные сведения (участие в выборных представительных органах, другая информация, которую желаете сообщить о себе) _____

23. Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в участии в конкурсе и приеме на должность, поступлении на государственную гражданскую службу Российской Федерации или на муниципальную службу в Российской Федерации.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий и обработку моих персональных данных (в том числе автоматизированную обработку) согласен (согласна).

«___» _____ 20___ г. Подпись _____

М.П.

Фотография и данные о трудовой деятельности, воинской службе и об учебе оформляемого лица соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и воинской службе.

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись, фамилия работника кадровой службы)