



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  
(Минздрав ЧР)  
**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГАШАЛЛА ІАЛАШІАРАН  
МИНИСТЕРСТВО**

**П Р И К А З**

28.06.2022

№ 325

г. Грозный

**Об утверждении порядка отбора граждан для заключения договора  
о целевом обучении по образовательной программе высшего  
образования – программе специалитета**

В целях реализации статьи 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», в целях обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными медицинскими кадрами,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок отбора граждан для заключения договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования – программе специалитета согласно приложению № 1.

2. Создать Комиссию Министерства здравоохранения Чеченской Республики по отбору граждан для заключения договора о целевом обучении и утвердить ее состав согласно приложению № 2.

3. Установить сроки приема документов для заключения договора о целевом обучении в 2022 году:

для абитуриентов, имеющих среднее профессиональное образование до 30 июня 2022 года;

для абитуриентов, поступающих по результатам единого государственного экзамена до 15 июля 2022 года.

4. Возложить на начальника отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Идалову М.К. обязанности по организации проведения приема документов граждан, поступающих на обучение на условиях целевого приема, заключение договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического

образования, а также отправку списков граждан, заключивших договоры о целевом обучении в приемные комиссии медицинских вузов Российской Федерации.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 15 июня 2021 года № 211 «Об утверждении порядка отбора граждан для заключения договора о целевом обучении».

6. Отделу делопроизводства, организационной и контрольной работы ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Минздрава ЧР.

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра



С.М. Лорсанов



Приложение № 1  
к приказу Минздрава ЧР  
от «28» 06 2022 г. № 325

**Порядок отбора граждан для заключения договора о целевом обучении  
по образовательной программе высшего образования - программе  
специалитета**

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 (далее – Порядок).

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

3. Право на участие в отборе предоставляется гражданам:  
местом фактического проживания, 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, изъявивший желание участвовать в отборе, представляет в отдел развития медицинских кадров и медицинского образования Министерства лично либо через операторов почтовой связи общего пользования по адресу: 364024, Чеченская Республика, г. Грозный, Ахматовский район, ул. Чехова, д. № 4, либо путем направления на электронный адрес [idalova@inbox.ru](mailto:idalova@inbox.ru) копий выписки 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, и характеристики из образовательного учреждения среднего общего (профессионального) образования, заверенных руководителем и печатью данного учреждения, а также заполненных бланков заявления (Приложение № 1 к настоящему Порядку) и Договора о целевом обучении в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего

образования».

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.

5. Сроки приема документов устанавливаются приказом Министерства здравоохранения ежегодно.

6. В течение 10 рабочих дней специалисты отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Министерства осуществляют рассмотрение поступивших документов и, при отсутствии замечаний, назначают дату и время личного приема.

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

7. При наличии замечаний к оформлению бланков и (или) отсутствия документов, указанных в настоящем пункте, полученных посредством электронной почты либо через операторов почтовой связи общего пользования, на электронный либо почтовый адрес, с которого поступили документы, в течение 2-х рабочих дней со дня установления соответствующего факта направляется сообщение с разъяснениями об устранении замечаний и представлении полного пакета документов заново.

В случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме, в соответствии с законодательством Российской Федерации Договор о целевом обучении удостоверяется личной подписью законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя.

8. На личном приеме, в согласованные в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка дату и время гражданин представляет следующие документы:

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;

копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

реквизиты счета, открытого гражданином в кредитной организации;

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

9. Договор о целевом обучении заключается в случае предоставления документов в полном объеме и в установленные пунктом 6 настоящего Порядка отбора сроки. Сроки и правила приема документов устанавливаются приказом Министерства. Информация о сроках и правилах приема документов размещается на официальном сайте Министерства <http://www.minzdravchr.ru>.

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

представление документов, содержащих недостоверные сведения;

представление документов не в полном объеме;

несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;

представление документов за пределами установленных сроков.

10. Гражданин, заключивший Договор о целевом обучении после поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, принимает на себя 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 подведомственной Министерству медицинской организации, по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению.

11. Договор о целевом обучении заключается в простой письменной форме в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением

Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», в количестве экземпляров по числу сторон договора о целевом обучении.



Приложение № 1  
к Порядку отбора граждан  
для заключения договора  
о целевом обучении,  
утвержденному приказом Минздрава ЧР  
от «28» 06 2022 г. № 325

Министру здравоохранения  
Чеченской Республики

\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы)

от гр.

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей)

\_\_\_\_\_ (Адрес постоянной регистрации)

Окончившего (ей)

\_\_\_\_\_ (Полное наименование учебного заведения, год окончания,)

\_\_\_\_\_ (Наличие золотой (серебряной) медали или диплома (с отличием) об окончании среднего специального учебного заведения)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (Кем и когда выдан)

Телефон: \_\_\_\_\_

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, подведомственной Министерству 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 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» 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 Министерством здравоохранения Чеченской Республики, с которым заключен договор о целевом обучении.

О себе сообщаю следующие сведения:

Пол: мужской , женский .

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

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

Выполняемая работа и общий трудовой стаж к моменту поступления в данное высшее образовательное учреждение \_\_\_\_\_

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

Отец \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Высшее образование в государственном ВУЗе получаю \_\_\_\_\_

впервые , повторно

(подпись заявителя)

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь .

Все положения заявления мне разъяснены и понятны \_\_\_\_\_ :

заявителя)

(подпись

К заявлению прилагаю:

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(подпись заявителя)

Подпись представителя заявителя\*

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(подпись представителя заявителя)

\* 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,  
утвержденному приказом Минздрава ЧР  
от «28» 06. 2022 г. № 325

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

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

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Кем и когда выдан)

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

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего  
(Родитель, усыновитель, попечитель)

что подтверждается

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

Настоящим даю свое согласие на заключение моим (моей) несовершеннолетним (ей)

\_\_\_\_\_ (Сыном/дочерью, 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 № 2  
к приказу Минздрава ЧР  
от «28» 06 2022 г. № 325

**Состав Комиссии Министерства здравоохранения Чеченской  
Республики по отбору граждан для заключения договора  
о целевом обучении**

Председатель комиссии:

С.М. Лорсанов, и.о. министра здравоохранения Чеченской Республики.

Заместитель председателя комиссии:

Р.А. Зармаев, заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики.

Секретарь комиссии:

М.К. Идалова, начальник отдела развития медицинских кадров и медицинского образования Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Члены комиссии:

Л.И. Бичуев, помощник Главы Чеченской Республики (по согласованию);

Т.М. Алиев, Председатель совета при Главе Чеченской Республики по развитию гражданского общества и правам человека (по согласованию);

Р.А. Бартиев, член рабочей группы «Общероссийский народный фронт» (по согласованию);

Х.М. Батаев, директор Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»;

Р.К. Яркийев, помощник Уполномоченного по правам человека в Чеченской Республике (по согласованию);

П.М. Амерханова, региональный координатор Всероссийского общественного движения «Волонтеры – медики» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Б.А. Хасуева, заведующая практикой ГБПОУ «Чеченский базовый медицинский колледж» (по согласованию);

Д.Т. Мациев, начальник отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Чеченской Республики.