

ПРИКАЗ

_____2024

№07-99-П-_____

г. Сургут

О порядке проведения отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 года № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», постановлением Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 июля 2010 года №118 «О Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 июля 2024 года № 10-нп «О порядке проведения отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», и в целях укомплектования учреждения квалифицированными кадрами

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования

В дело №07-99-П

высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее – Порядок) (приложение 1).

1.2. Состав комиссии по отбору граждан для целевого обучения (приложение 2).

2. Обеспечить организацию работы комиссии по отбору граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, и осуществление отбора граждан в соответствии с Порядком.

3. Документоведу ознакомить под подпись ответственных лиц и исполнителей с приказом.

4. Приказ БУ «Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1» от 28.06.2023 №07-99-П-132 «О порядке проведения отбора граждан Российской Федерации для участия в конкурсе на обучение в образовательных организациях в рамках квоты приема на целевое обучение» признать утратившим силу с момента подписания настоящего приказа.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела кадров Казакову К.А.

Главный врач

А.А. Перемотин

СОГЛАСОВАНО:

Ведущий юрисконсульт

_____ В.Ю. Беляева

_____ 2024.

В дело №07-99-П

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

БУ «Сургутская городская
клиническая стоматологическая
поликлиника № 1»

_____ А.А Перемотин
_____ 2024.

Порядок проведения отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет правила организации и осуществления отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования (далее также – образовательные программы) либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее соответственно – договор о целевом обучении, Департамент, отбор).

II. Правила организации и осуществления отбора

2. Отбор проводится в БУ «Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника №1» (далее - медицинская организация) в случае если число граждан, поступающих на обучение по образовательным программам либо обучающихся по соответствующей образовательной программе, желающих заключить договор о целевом обучении, подавших заявки на заключение такого договора, превышает требуемое количество договоров о целевом обучении, которые Департамент намерен заключить в соответствии с предложениями о заключении договоров о целевом обучении (далее соответственно – претендент, предложения), размещенными на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России» (далее – платформа «Работа в России»).

3. В целях осуществления отбора в медицинской организации формируется комиссия по отбору (далее - Комиссия).

4. Департамент при наличии потребности в заключении договоров о целевом обучении размещает предложения на платформе «Работа в России»:

- для граждан, поступающих на обучение по образовательным программам, - не позднее 10 июня года, в котором осуществляется прием на обучение;
- для граждан, обучающихся по образовательным программам, - ежегодно в период с 01 апреля по 30 апреля.

5. Претендент предоставляет в медицинскую организацию:

- заявление о включении в число претендентов для заключения договора о целевом обучении (приложение 1 к настоящему Порядку) в одной образовательной организации и на одно направление подготовки (специальность). В случае предоставления заявления несовершеннолетним гражданином к нему прилагается заявление о согласии на включение в число претендентов для заключения договора о целевом обучении законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя несовершеннолетнего гражданина;

- выданную образовательной организацией справку об обучении (для претендентов, обучающихся по образовательным программам) либо справку о зачислении на обучение по очной форме (для претендентов, поступающих на обучение по образовательным программам) за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (с указанием направления подготовки (специальности), подтверждающую, что гражданин обучается (зачислен) в образовательную организацию по образовательным программам соответствующего уровня;

- сведения о наличии наград за участие в олимпиадах по профильным дисциплинам (при наличии);

- характеристику из образовательной организации, в которой обучался (обучается) претендент;

- справку об участии в волонтерском движении в составе медицинских волонтерских отрядов, объединений (при наличии).

6. Заявление о включении в число претендентов для заключения договора о целевом обучении подается в медицинскую организацию лично, представителем гражданина (законным представителем) либо направляется почтой с приложением документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

7. Критерии Отбора:

- зачисление на обучение по образовательным программам в очной форме в образовательную организацию за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (для претендентов, поступающих на обучение по образовательным программам);

- обучение не менее 6 месяцев с начала освоения образовательной программы в очной форме в образовательной организации за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (для претендентов, обучающихся по образовательным программам);

- профильное обучение в химико-биологических, медицинских классах, классах естественно-научного профиля;

- положительная характеристика из образовательной организации, в которой обучался (обучается) претендент;

- участие претендента в волонтерском движении в составе медицинских волонтерских отрядов, объединений;

- проживание на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры не менее 1 года.

8. Заседание комиссии проводится:

- не позднее чем за 5 рабочих дней до начала учебного года (для претендентов, поступающих на обучение по образовательным программам);

- в течение 10 рабочих дней после истечения срока действия предложения, размещенного Департаментом на платформе «Работа в России» (для претендентов, обучающихся по образовательным программам).

9. Комиссия принимает решение о заключении договора о целевом обучении или об отказе в заключении договора о целевом обучении.

10. Основаниями для отказа в заключении договора о целевом обучении являются:

- выявление недостоверных сведений, указанных в заявлении о включении в число претендентов для заключения договора о целевом обучении;

- непредставление документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

- истечение срока действия предложения, размещенного на платформе «Работа в России»;

- обучение менее 6 месяцев с начала освоения образовательной программы в очной форме в образовательной организации (для претендентов, обучающихся по образовательным программам).

11. Решение Комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем, секретарем и членами Комиссии.

12. В течение 2 рабочих дней медицинская организация информирует претендента о принятом решении осуществляет мероприятия, направленные на заключение договора о целевом обучении.

13. Договор о целевом обучении заключается в соответствии с типовой формой договора о целевом обучении, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 года № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (далее – Постановление № 555). Заключение договора о целевом обучении осуществляется в электронном виде или в письменном виде на бумажном носителе.

14. Заключение договора о целевом обучении в электронном виде осуществляется в соответствии с Постановлением № 555.

Заключение договора о целевом обучении в письменном виде на бумажном носителе осуществляется в количестве экземпляров по числу сторон договора о целевом обучении.

15. При заключении договора о целевом обучении в письменном виде на бумажном носителе медицинская организация обеспечивает оформление и направление в Департамент договоров о целевом обучении, подписанных руководителями медицинских организаций и претендентами.

Приложение 1 к порядку проведения отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Главному врачу
БУ «Сургутская городская клиническая
стоматологическая поликлиника № 1»
А.А. Перемотину

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Заявление

о включении в число претендентов для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования

Я _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью (последнее – при наличии), дата рождения, место жительства (пребывания))

_____, выдан _____

___ (вид и серия, номер, документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

прошу включить меня в число претендентов для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального, высшего (нужное подчеркнуть) образования, обучающегося, поступающего на обучение (нужное подчеркнуть) в

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (направление подготовки (специальность))

Обязуюсь заключить договор о целевом обучении в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 года № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

В дело №07-99-П

Приложение 1
к заявлению о включении в число претендентов
для заключения договора о целевом обучении
по образовательным программам
среднего профессионального
или высшего образования
от _____.20____года

Заявление

о согласии на включение в число претендентов для заключения
договора о целевом обучении по образовательным программам среднего
профессионального или высшего образования

Я, _____

_____ (Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего гражданина)

являюсь законным представителем – родителем, попечителем (нужное
подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)

на основании

_____ (№ и серия свидетельства о рождении, свидетельство попечителя № и серия паспорта)

_____ даю свое согласие на
включение в число претендентов для заключения договора о целевом
обучении по образовательным программам среднего профессионального,
высшего (нужное подчеркнуть) образования:

_____ (наименование образовательной организации, код, направление подготовки (специальности), уровень образования)

_____ (подпись и ФИО законного представителя
несовершеннолетнего гражданина)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 2
к заявлению о включении в число претендентов
для заключения договора о целевом обучении
по образовательным программам
среднего профессионального
или высшего образования
от _____.20____ года

Согласие на обработку персональных данных

Я _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя) полностью (последнее – при наличии),
место жительства (пребывания))

_____, **ВЫДАН** _____,
(вид и серия, номер, документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код
подразделения)

_____,
являясь законным представителем (в случае если заявителем является
несовершеннолетний гражданин)

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии) несовершеннолетнего гражданина, место жительства (пребывания))

_____, **ВЫДАН** _____,
(вид и серия, номер, документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код
подразделения)

_____,
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю согласие на обработку моих /

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего гражданина)
персональных данных БУ «Сургутская городская клиническая
стоматологическая поликлиника №1», Департаменту здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Департамент),
включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации,
накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению),
извлечению, обезличиванию, блокированию, удалению, использованию
персональных данных, необходимых для внесения в информационные
системы в целях проведения отбора граждан, поступающих на обучение по
образовательным программам среднего профессионального или высшего
образования либо обучающихся по соответствующей образовательной
программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в
пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о
целевом обучении по образовательным программам среднего
профессионального или высшего образования с Департаментом.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается
согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство,
сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение,

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
БУ «Сургутская городская
клиническая стоматологическая
поликлиника № 1»
_____ А.А Перемотин
_____ 2024.

Состав и организация работы Комиссии
по отбору граждан для целевого обучения

1. Количественный состав Комиссии – 7 человек.
2. Персональный состав Комиссии:

Председатель Комиссии:

Перемотин Алексей Александрович - главный врач

Члены Комиссии:

Степанова Елена Николаевна – заместитель главного врача по МЧ

Швенк Елена Андреевна - заведующий ДСП

Бессмертный Александр Михайлович – заместитель главного врача по ЭВ

Брад Ольга Федоровна - заведующий ОМО

Демьянкова Валентина Викторовна – начальник ДПО

Секретарь Комиссии:

Казакова Ксения Александровна - начальник отдела кадров

3. Комиссии в работе руководствоваться настоящим приказом.
4. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости. Дата заседания назначается председателем Комиссии.
5. Комиссия правомочна при участии в ее заседании не менее двух третей членов Комиссии.
6. Заседания Комиссии проводятся без присутствия претендентов на заключение договоров на целевое обучение или их законных представителей.
7. Отбор граждан производится на основании баллов, набранных ими по Оценочному листу, который оформляется секретарем на заседании Комиссии в соответствии с представленными претендентами документами (от наибольшего значения к наименьшему) (приложение 3). На каждого претендента заполняется оценочный лист.
8. Решения принимаются большинством голосов от числа присутствующих членов Комиссии путем открытого голосования. В случае равенства голосов решающим является голос председателя Комиссии.
9. Решение Комиссии оформляется протоколом и является основанием для заключения договоров о целевом обучении с каждым претендентом прошедшим отбор.

Оценочный лист

г.Сургут

Дата _____

ФИО претендента _____

обучающегося, поступающего на обучение (нужное подчеркнуть) по образовательным программам среднего профессионального, высшего (нужное подчеркнуть) в

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (направление подготовки (специальность))

Учет результатов индивидуальных достижений осуществляется посредством начисления баллов за индивидуальные достижения или в качестве преимущества при равенстве критериев ранжирования списков поступающих.

Претендент представляет документы, подтверждающие получение результатов индивидуальных достижений.

N п/п	Критерии отбора	Количество баллов*
1.	Наличие положительной характеристики из образовательной организации, в которой обучался (обучается) претендент	5 баллов
2.	Профильное обучение в химико-биологических, медицинских классах, классах естественно-научного профиля	2 балла
4.	Сведения о наличии наград за участие в олимпиадах по профильным дисциплинам	2 балла
5.	Участие в волонтерском движении в составе медицинских волонтерских отрядов (объединений)	2 балла
6.	Проживание на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры не менее 1 года	2 балла
	Сумма баллов	Максимум 13 баллов

С приказом ознакомлены:

Заместитель главного врача по МЧ

Е.Н. Степанова

Заместитель главного врача по ЭВ

А.М. Бессмертный

Заведующий ДСП

Е.А. Швенк

Заведующий ОМО

О.Ф. Брад

Начальник договорно-правового отдела

В.В. Демьянкова

Начальник отдела кадров

К.А. Казакова

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

К ПРИКАЗУ: «О порядке проведения отбора граждан, поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования либо обучающихся по соответствующей образовательной программе (за исключением граждан, поступающих на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение), для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры»

Должность	Расписка, дата		Предложения, корректировки
Начальник отдела кадров Казакова К.А.	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
Заместитель главного врача по ЭВ Бессмертный А.М.	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
Заместитель главного врача по МЧ Степанова Е.Н.	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
Начальник договорно - правового отдела Демьянкова В.В.	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	
	вх. дата « ____ » ____ . _____	исх. дата « ____ » ____ . _____	