



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)**

**ПРИКАЗ**

«01» 06 2021 г.

№ 6/1-кр

г. Элиста

**Об утверждении порядка отбора граждан  
для заключения договора о целевом обучении**

В целях реализации Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Порядок отбора в 2021 году граждан для заключения договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в Российской Федерации согласно приложению.
2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Калмыкия.

Министр

Ю.В. Кикенов

Порядок отбора в 2021 году 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 в 2021 году договора о целевом обучении с целью получения высшего медицинского образования в Российской Федерации в пределах квоты приема на целевое обучение.

2. Отбор граждан для заключения Договора о целевом обучении осуществляется Министерством здравоохранения Республики Калмыкия (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 (адрес постоянной регистрации) которых является Республика Калмыкия;
- не имеющим высшего профессионального образования;
- имеющим средний балл аттестата (диплома) не ниже 4,0 (для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование).

4. Гражданин заявляет о своем желании заключить Договор о целевом обучении путем подачи заявления с 07.06.2021 по 02.07.2021 в Министерство в электронной форме посредством электронной информационной системы (адрес электронной почты [minzdrav@rk08.ru](mailto:minzdrav@rk08.ru)).

5. Документы, необходимые для поступления, предоставляются в Министерство в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).

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.

6. Гражданин представляет следующие документы:

- письменное заявление (приложение к настоящему Порядку № 1);
- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию аттестата (диплома) о среднем общем (профессиональном) образовании - для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование;
- 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 ИНН;

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

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

Оригиналы указанных документов предоставляются при заключении Договора о целевом обучении.

При соответствии гражданина критериям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка, и отсутствием оснований, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка, заключается Договор о целевом обучении по форме, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

7. Гражданин получает на руки подписанный экземпляр Договора о целевом обучении в Министерстве с 05.07.2021 по 16.07.2021 года в режиме: понедельник-пятница с 10.00 до 12.00, с 15.00 до 17.00.

8. Информация о сроках и правилах приема документов размещается на официальном сайте Министерства (<http://minzdrav.kalmregion.ru/>).

9. 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 настоящего Порядка;

- представление документов, содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме;

- несоответствие гражданина требованиям 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 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 Республики Калмыкия, подведомственной Министерству, по должности в соответствии со специальностью, полученной по целевому обучению.

11. С гражданином заключается один Договор о целевом обучении в одно из образовательных учреждений высшего профессионального (медицинского) образования, на одну специальность.

12. Договор о целевом обучении заключается в простой письменной форме по одному экземпляру для каждой стороны.

**В Министерство здравоохранения Республики Калмыкия**

Ф.И.О. (полностью)

Паспортные данные:  
серия, номер паспорта

кем и когда выдан паспорт

контактный телефон

адрес регистрации:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

(наименование образовательной организации)

по специальности

По окончании целевого обучения обязуюсь заключить трудовой договор с медицинской организацией Республики Калмыкия, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении в соответствии с потребностью здравоохранения Республики Калмыкия, 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»; 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.

К заявлению прилагаю:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

(подпись заявителя)

Подпись представителя заявителя\*

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

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

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

г. Элиста

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

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