



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

ПРИКАЗ № 117

«08» 05 2018 г.

г. Пятигорск

О создании комиссии в
ГАУЗ СК «ГСП» г.Пятигорска
для отбора кандидатов
на обучение по целевому приему.

На основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Правил заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076, Приказа Минздрава России от 11.05.2017 N 212н "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Приложением № 1 к данному приказу «Порядок проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам специалитета».

1.2. Приложением № 2 к данному приказу «Состав комиссии по отбору претендентов – граждан для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам специалитета».



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

1.3. Приложением № 3 к данному приказу «Положение о комиссии по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам специалитета»

2. Назначить ответственное лицо за работу по организации отбора на целевое обучение граждан – начальника юридического отдела А.А.Оленика

2.1. На период отсутствия по причине нахождения в ежегодном оплачиваемом отпуске или листка нетрудоспособности А.А.Оленика, обязанности по организации отбора на целевое обучение граждан исполняет юрисконсульт - А.А. Капинос

3. Инженеру- В.Н.Мандрыкину обеспечить:

3.1. Размещение настоящего приказа на официальном сайте (www.stomatology-kmv26.ru) государственного автономного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» г. Пятигорска в сети «интернет» в течение 2 рабочих дней с даты его подписания.

3.2. Размещение объявления об организации набора граждан на целевое обучение по образовательным программам в том числе ординатура, с указанием срока начала приема и окончания приема документов граждан, списка необходимых документов на отбор по целевому обучению в сети «интернет», в разделе «новости» официального сайта государственного автономного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» г. Пятигорска (www.stomatology-kmv26.ru).

4. Установить срок начала подачи документов гражданами, изъявившими желание участвовать в целевом приеме по образовательным программам с 10 мая 2018 года по 21 мая 2018 года.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возлагается на заместителя главного врача по медицинской части – О.А.Габриеляна.

Главный врач

Г.П. Роткович



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

Приложение №1
приказу № _____ от _____

ПОРЯДОК



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам специалитета

1. Настоящий порядок определяет условия проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации высшего образования (далее - образовательная организация) по программам специалитета, интернатуры, ординатуры.

2. Право на целевое обучение в образовательной организации имеют граждане, которые заключили договор о целевом обучении с министерством здравоохранения Ставропольского края (далее соответственно - договор, министерство) и приняты на целевые места по конкурсу, проводимому в рамках квоты целевого приема (далее - конкурс).

3. Организация отбора претендентов на целевое обучение в образовательную организацию проводится на основании:

Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении»;

приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 января 2014 г. № 3 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры на 2014/15 учебный год»; настоящего Порядка.

приказа Министерства здравоохранения Ставропольского края от 23.04.2018г. №01-05/365 «О некоторых мерах по организации целевого обучения по образовательным программам высшего образования для отрасли здравоохранения Ставропольского края».

4. Процедура отбора претендентов на целевое обучение в образовательной организации включает в себя следующие этапы:



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

- прием документов граждан, изъявивших желание принять участие в отборе на заключение договора, а также выразивших свое согласие на участие в конкурсе;
- подписание договора с претендентами, успешно прошедшими отбор в министерстве.

5. Претендентами на участие в отборе на заключение договора являются лица, получившие среднее (полное) общее образование, среднее профессиональное образование, высшее профессиональное образование и претендующие на получение образования данного уровня впервые.

6. Для участия в отборе на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации по программам специалитета претендент представляет в министерство:

ходатайство руководителя медицинской организации; выписка из протокола отбора претендентов в медицинской организации;
заявление претендента на целевое обучение по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу;

копию паспорта (с оригиналом);

характеристику-рекомендацию претендента, выданную образовательной организацией среднего общего образования (среднего профессионального образования);

копии документов государственного образца о среднем (полном) общем образовании, среднем профессиональном образовании, высшем профессиональном образовании с приложением (с оригиналом);

копии сертификата о результатах единого государственного экзамена с предметами, необходимыми для поступления в образовательную организацию (с оригиналом);

согласие на обработку персональных данных претендента;

трудовую книжку;

документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях (дипломы (свидетельства, справки, грамоты) о победах (участиях) в олимпиадах, конкурсах).



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

Для участия в отборе на заключение договора о целевом обучении в образовательной организации по программам интернатуры, ординатуры претендент в представляет в министерство:

- ходатайство руководителя медицинской организации;
- заявление об участие в отборе по форме ;
- копию паспорта (с оригиналом);
- копию военного билета (с оригиналом);
- согласие на обработку персональных данных претендента;
- характеристику-рекомендацию претендента, выданную Ученым Советом образовательной организации;

Приложение №2
приказу № _____ от _____

СОСТАВ

комиссии по отбору претендентов – граждан для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам специалитета

Г.П. Роткович	Главный врач, председатель комиссии
О.А.Габриелян	Заместитель главного врача по медицинской части, заместитель председателя комиссии
А.А.Оленик	Начальник юридического отдела, секретарь комиссии



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

Члены комиссии	
Г.Б.Лебедев	Заместитель главного врача по ОМР
И.С.Олейник	Начальник отдела кадров
А.А.Капинос	Юрисконсульт

Приложение №3
приказу № _____ от _____



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

Положение

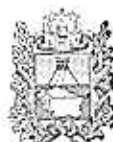
1. Общее положение

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 N 1076 "О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении", приказ Минобрнауки России от 14.10.2015 N 1147 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры", приказа Министерства здравоохранения Ставропольского края от 23.04.2018г. №01-05/365 «О некоторых мерах по организации целевого обучения по образовательным программам высшего образования для отрасли здравоохранения Ставропольского края».

1.2. Право на целевое обучение по образовательным программам специалитета в образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам специалиста (далее образовательная организация), имеют граждане, которые заключили договор о целевом обучении с соответствующей медицинской организацией и приняты на целевые места по конкурсу, проводимому в рамках квоты целевого приема, ежегодно устанавливаемой учредителем образовательной организации в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам специалиста.

1.3. Претендентами на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам специалитета являются лица, получившие среднее (полное) общее образование, среднее профессиональное образование и претендующие на получение бесплатного высшего образования данного уровня впервые.

Отсутствие регистрации по месту жительства (по месту пребывания) на территории Ставропольского края у гражданина, изъявившего желание



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmy26.ru

участвовать в целевом приеме, не может служить основанием для ограничения в заключение договора о целевом обучении.

2 Порядок работы комиссии

2.1. Заседание Комиссии проводится в установленный срок и считается правомочным при участии в заседании не менее двух третьих членов Комиссии. Дата заседания назначается председателем Комиссии.

2.2. Претенденты на получение целевого направления или их законные представители участвуют на собеседовании.

2.3. На основании представленных Претендентом документов, а также по результатам собеседования, с учетом мнения членов Комиссии открытым голосованием принимается решение о ходатайстве на целевое направления либо в отказе.

Основаниями для отказа в выдаче целевого направления являются:

- предоставление Претендентом на получение целевого направления, ложных или недостоверных сведений о себе;
- предоставление неполного пакета документов, необходимого для получения целевого направления, либо документы оформлены не по установленному образцу;
- в случае подачи Претендентом документов позже установленного срока;
- в случае отсутствия в медицинском учреждении перспективной потребности в трудоустройстве гражданина по окончании высшего учебного заведения по выбранной им специальности.

2.4. Результаты голосования определяются большинством голосов. При равенстве голосов решающий голос имеет председатель Комиссии.

2.5. Решение Комиссии фиксируется в протоколе.

3. Условия отбора и направления граждан на целевое обучение



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmy26.ru

3.1. Порядок отбора и направления граждан в образовательные организации осуществляется комиссией по отбору и направлению граждан для участия в конкурсе на целевые места медицинского учреждения на конкурсной основе, персональный состав которой утверждается приказом руководителя Медицинского учреждения.

3.2. Руководители Медицинских учреждений осуществляет:

- прием заявлений по форме согласно приложению 1 к Положению об организации целевого обучения по образовательным программам специалитета для отрасли здравоохранения Ставропольского края утвержденного приказом министерства от 23.04.2018г. №01-05/365, с приложением следующих документов:
- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к Положению об организации целевого обучения по образовательным программам специалитета для отрасли здравоохранения Ставропольского края утвержденного приказом министерства от 23.04.2018г. №01-05/365;
- копии паспорта гражданина;
- копии документа государственного образца о среднем (полном) общем образовании либо среднем профессиональном образовании с приложением (при наличии);
- справку об обучении в общеобразовательной организации либо образовательной организации среднего профессионального образования (при отсутствии документа государственного образца о среднем (полном) общем образовании либо среднем профессиональном образовании);
- реквизиты лицевого счета гражданина, открытого в российской кредитной организации;
- выписки из табеля успеваемости за первое полугодие текущего учебного года в образовательной организации среднего общего (профессионального) образования, заверенной данной организацией – для лиц, завершающих в текущем учебном году среднее общее (профессиональное) образование;
- характеристики из образовательной организации среднего общего (профессионального) образования;



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

- копий дипломов победителя (призера) олимпиад школьников по биологии, экологии, химии (при наличии);
- копий документов, подтверждающих участие в волонтерских движениях (при наличии);
- копий документов, подтверждающих профессиональную направленность на работу в отрасли здравоохранения: наличие среднего медицинского образования, работа в медицинских учреждениях, обучение в профильных классах, медико-биологической школе, учебных факультативных курсах по биологии, экологии, химии (при наличии).

В случае, если гражданин на момент представления документов не достиг совершеннолетия, за исключением случаев эмансипации в соответствии со статьей 27 Гражданского кодекса Российской Федерации, то заявление на целевое обучение, согласие на обработку персональных данных подписываются дополнительно законным представителем гражданина и дополнительно представляются следующие документы:

согласие на обработку персональных данных законного представителя гражданина, по форме согласно приложению 2 к Положению об организации целевого обучения по образовательным программам специалитета для отрасли здравоохранения Ставропольского края утвержденного приказом министерства от 23.04.2018г. №01-05/365;

копия паспорта законного представителя гражданина;

копия документа, удостоверяющего статус законного представителя гражданина;

При представлении копий документов предъявляются оригиналы документов.

Документы, представленные в копиях, должны быть заверены в установленном порядке.

В случае, если документы представлены не в полном объеме и (или) неправильно оформлены, комиссия уведомляет гражданина (законного представителя гражданина) о перечне недостающих документов и (или)



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru

неправильно оформленных документов в течение 1 рабочего дня со дня поступления документа.

В случае не устранения недостатков в течение 2 рабочих дней со дня получения уведомления документы возвращаются гражданину (законного представителя гражданина).

3.3. Претендент может подать заявление для получения целевого направления только в одно Медицинское учреждение и только на одну специальность.

3.4. Заявления регистрируются в Журнале регистрации заявлений по форме согласно приложению 3 к Положению об организации целевого обучения по образовательным программам специалитета для отрасли здравоохранения Ставропольского края утвержденного приказом министерства от 23.04.2018г. №01-05/365 с указанием фамилии, имени, отчества Претендента, даты подачи заявления, количеством листов приложений.

3.4. При предоставлении неполного пакета документов, указанных в пункте 3.2 настоящего Положения, медицинское учреждение вправе отказать Претенденту в выдаче целевого направления.

3.6. Решение Комиссии оформляется протоколом, который подписывается всеми членами и утверждается руководителем. Претендентам, не прошедшим отбор направляется письменное уведомление в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения.

3.8. Список Претендентов, прошедших этап отбора, копия протокола заседания Комиссии медицинского учреждения с количеством начисленных баллов, а также аналитическая записка о кадровой ситуации с учетом уже обучающихся по целевому приему и реальной потребности медицинского учреждения в специалистах с высшим образованием по каждой специальности подготовки направляются в отдел кадровой работы Министерства в установленные Министерством сроки.

3.9. С гражданином, документы которого оформлены надлежащим образом и представлены в полном объеме медицинская организация заключает договор о целевом обучении, по форме согласно приложению 4 к Положению об



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА» г. ПЯТИГОРСКА

Россия, 357500, г. Пятигорск

пр-т. 40 лет Октября,
Тел. (факс): 8 (8793) 32-38-94;
e-mail: gsp@stomatology-kmy26.ru

организации целевого обучения по образовательным программам специалитета для отрасли здравоохранения Ставропольского края утвержденного приказом министерства от 23.04.2018г. №01-05/365.

3.10 Медицинская организация обязана разместить список граждан, с которыми заключены договоры о целевом обучении, на официальном сайте медицинской организации до начала целевого приема.

3.11. Медицинская организация регистрирует договоры о целевом обучении в журнале регистрации договоров о целевом обучении в образовательной организации, по форме согласно приложению 5 к Положению об организации целевого обучения по образовательным программам специалитета для отрасли здравоохранения Ставропольского края утвержденного приказом министерства от 23.04.2018г. №01-05/365