**Объявление**

О проведении публичного Конкурса на распределение образовательным

организациям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, расположенным на территории Челябинской области, контрольных цифр приема на обучение по профессиям и специальностям за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2024-2025 учебный год

1. Предметом проведения публичного Конкурса на распределение образовательным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, расположенным на территории Челябинской области, контрольных цифр приема (далее именуется - КЦП) на обучение по профессиям и специальностям за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2024-2025 учебный год (далее именуется - конкурс) является распределение КЦП на 2024-2025 учебный год.

2. Участниками конкурса являются образовательные организации, имеющие лицензию на осуществление образовательной деятельности и государственную аккредитацию по профессиям, специальностям и направлениям подготовки программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих и программам подготовки специалистов среднего звена) или укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки (далее именуется - ОО).

КЦП по результатам конкурса распределяются отдельно по каждой специальности и по каждой форме обучения (очной, очно-заочной (вечерней) в объеме, утвержденном постановлением Правительства Челябинской области от 15.01.2024 г. № 16-П «Об общем объеме контрольных цифр приема на обучение по профессиям, специальностям и направлениям подготовки за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2024-2025 учебный год в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, расположенных на территории Челябинской области».

Финансовое обеспечение КЦП, установленных областным ОО по результатам конкурса, осуществляется в рамках финансового обеспечения выполнения государственного задания. Объем финансового обеспечения выполнения государственного задания ОО, определяемый на основе нормативных затрат, не может превышать объема бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели.

3. Организатором конкурса является Министерство здравоохранения Челябинской области (далее именуется - Министерство).

Место нахождения и почтовый адрес организатора конкурса:

454091, г. Челябинск, ул. Кирова, д. 104, корпус 2, кабинет 3.

Ответственный представитель по вопросам проведения конкурса: Кобылина Екатерина Владимировна, тел. 8 (351) 240-22-22 (322), 8 (351) 240-22-22 (332), e-mail: sidak@minzdrav.gov74.ru.

4. Все расходы, связанные с участием в конкурсе, несут его участники.

5. Дата и место начала подачи заявок на участие в конкурсе (далее - конкурсные заявки): 28 февраля 2024 г., 454091, г. Челябинск, ул. Кирова, 104, корпус 2, кабинет 3, отдел реализации региональных программ по обеспечению медицинскими кадрами управления государственной службы и кадров Министерства.

6. Дата и время окончания приема конкурсных заявоки вскрытия конвертов с конкурсными заявками: конверты с конкурсными заявками принимаются до 10.00 часов 28 марта 2024 г., 454091, г. Челябинск, ул. Кирова, 104, корпус 2, кабинет 3, отдел реализации региональных программ по обеспечению медицинскими кадрами управления государственной службы и кадров Министерства.

Позже указанной даты и времени конкурсные заявки не принимаются.

7. Рассмотрение конкурсных заявокна предмет соответствия указанных в настоящем объявлении требованиям оформляется протоколом рассмотрения конкурсных заявок.

8. КЦП по результатам конкурса устанавливаются ОО только по образовательным программам среднего профессионального образования, указанным в приложении к лицензии на право ведения образовательной деятельности соответствующей ОО.

Заявка образовательной организации, которая должна содержать:

наименование образовательной организации, сведения об организационно-правовой форме, месте нахождения и почтовом адресе (форма 1);

сведения о наличии у образовательной организации лицензии на осуществление образовательной деятельности по соответствующим профессиям и специальностям (форма 2);

сведения о наличии у образовательной организации государственной аккредитации по образовательным программам по соответствующим профессиям и специальностям или укрупненным группам профессий и специальностей (форма 3);

предложения образовательной организации по установлению контрольных цифр приема (форма 4);

обязательство образовательной организации получить государственную аккредитацию по указанным образовательным программам в течение одного года с момента установления КЦП, но не позднее чем до завершения обучения обучающихся, принятых на обучение в пределах установленных КЦП (в случае, если заявка образовательной организации содержит предложения по установлению КЦП для обучения по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам);

перечень показателей, характеризующих отдельные направления деятельности ОО по образовательным программам среднего профессионального образования (программам подготовки специалистов среднего звена) (форма 5).

Конверт с заявкой должен быть маркирован следующим образом:

«*На конкурс Министерства здравоохранения Челябинской области».*

*«Наименование образовательной организации».*

*«Заявка на участие в конкурсе на распределение образовательным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, расположенным на территории Челябинской области, контрольных цифр приема на обучение по профессиям и специальностям за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2024-2025 учебный год».*

*«НЕ ВСКРЫВАТЬ до 14.00 по местному времени 28 марта 2024 года».*

9. Оценка заявок осуществляется конкурсной комиссией, созданной Министерством.

При проведении экспертной оценки конкурсных заявок учитываются показатели деятельности образовательной организации. На основании результатов оценки и сопоставления конкурсных заявок конкурсной комиссией осуществляется формирование ранжированного перечня конкурсных заявок в соответствии со шкалой оценивания показателей деятельности образовательной организации с присвоением конкурсным заявкам порядковых номеров. В случае если несколько заявок содержат показатели деятельности образовательной организации, в одинаковой степени соответствующие критериям конкурсного отбора, указанные заявки ранжируются по датам поступления. Шкала оценивания показателей деятельности ОО приведена в приложении № 1 к настоящему объявлению.

Конкурсная комиссия принимает решение простым большинством голосов. При равном количестве голосов голос председательствующего на заседании конкурсной комиссии является решающим. Конкурсная комиссия правомочна принимать решение при наличии на заседании не менее половины членов ее состава.

Контрольные цифры приема, распределенные в результате проведения конкурса, устанавливаются приказом Министерства в срок до 30 марта года, в котором проводится конкурс.

10. Объявление результатов конкурса осуществляется до 30 марта 2024 г. путем размещения на официальном сайте Министерства в сети «Интернет».

**ФОРМА 1**

Оформляется на бланке участника конкурса

с указанием даты и исходящего номера

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

Наименование органа исполнительной власти

Челябинской области, организатора конкурса

ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ

по установлению среди образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, расположенных на территории Челябинской области, контрольных цифр приема на обучение по профессиям и специальностям за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета на 2024-2025 учебный год

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование участника конкурса с указанием организационно-правовой формы, место нахождения, почтовый адрес

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица)

направляет заявку на участие в конкурсе на условиях, установленных в Порядке о проведении конкурса.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование участника конкурса)

подтверждает неучастие в аналогичных конкурсах, проводимых другими распорядителями.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование участника конкурса)

подтверждает, что все заявленные на конкурс направления подготовки (специальности) опубликованы на официальном сайте участника конкурса.

Контактная информация лица, ответственного за участие в конкурсе:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель участника конкурса

(или уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (И.О. Фамилия)

**ФОРМА 2**

Сведения

о наличии у участника конкурса лицензии на право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования (программам подготовки специалистов среднего звена)

(далее именуется - ОП СПО)

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

(наименование участника конкурса)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ОП СПО | Наименование ОП СПО | Серия номер лицензии | Дата выдачи лицензии | Дата окончания действия лицензии 1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель участника конкурса

(или уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (И.О. Фамилия)

1 В случае, когда лицензия имеет срок окончания действия – указывается дата; в случае, когда была оформлена бессрочная лицензия – указывается «бессрочно».

**ФОРМА 3**

Сведения

о наличии у участника конкурса государственной аккредитации по ОП СПО

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

(наименование участника конкурса)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ОП СПО | Наименование ОП СПО | Серия и номер свидетельства о государственной аккредитации | Дата выдачи свидетельства о государственной аккредитации | Дата окончания действия свидетельства о государственной аккредитации |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель участника конкурса

(или уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (И.О. Фамилия)

**ФОРМА 4**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Предложения

по планируемому количеству граждан, принимаемых на обучение в ОО, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Челябинской области, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

по каждой ОП СПО

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в соответствии с Уставом образовательного учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование ОП СПО | Код ОП СПО | Контрольные цифры приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований средств областного бюджета (человек) | | | | | | | Ожидаемый прием обучающихся (сверх контрольных цифр приема) с полным возмещением затрат на обучение (человек) | |
| очная форма обучения | | | | в том числе в рамках целевой подготовки (с указанием на базе основного общего или среднего (полного) общего образования и формы обучения) | очно-заочная (вечерняя) форма обучения | заочная форма обучения |
| ступень общего образо-вания  (1 класс) | на базе началь-ного общего образо-вания  (4 клас-сов) | на базе основного общего образования  (9 классов) | на базе среднего (полного) общего образования  (на базе 11 классов),  и/или по профессии среднего профессионального образования |
| всего | в том числе по очной форме обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (Фамилия, имя, отчество)

**ФОРМА 5**

Перечень показателей,

характеризующих отдельные направления деятельности образовательной организации по ОП СПО

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

(наименование ОП СПО)

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

(наименование участника конкурса)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  n/n | Наименование  показателей | Ед. изм. | Значение по формам обучения  в \_\_\_\_\_ году | | | Значение по формам обучения  в \_\_\_\_ году | | |
| очной | очно-заочной | заочной | очной | очно-заочной | заочной |
| 1. | Средний балл аттестата или ГИА/ЕГЭ по итогам зачисления студентов по ОП СПО на обучение за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета | Балл |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Средний балл по итогам зачисления студентов по ОП СПО на обучение за счет средств иных источников | Балл |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Число лиц, принятых в ПО СПО без вступительных испытаний (победители призеры заключительного этапа всероссийской олимпиады школьников, члены сборных команд Российской Федерации, участвовавших в международных олимпиадах по общеобразовательным предметам и сформированных в порядке, определяемом Министерством образования и науки Российской Федерации, чемпионы и призеры Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр) | Чел. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Продолжительность реализации ОП СПО | Лет |  |  |  |  |  |  |

Руководитель участника конкурса

(или уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (И.О. Фамилия)

Приложение к форме 5

При расчете средних баллов аттестации или ГИА/ЕГЭ по направлению подготовки (специальности) для каждой формы обучения (очной, очно-заочной (вечерней) и основы обучения (за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, за счет средств иных источников) расчет необходимо производить по следующим формулам:

****

G1 – средний балл аттестата или ГИА/ЕГЭ s-го студента, зачисленного на i-ю специальность;

GS – балл аттестата или ГИА/ЕГЭ s-го студента по h-му предмету ЕГЭ, засчитываемый при зачислении на i-ю специальность;

hi – количество предметов аттестата или ГИА/ЕГЭ, засчитываемых при зачислении на i-ю специальность.