



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «25» 06 2018 года

№ 1285

Об утверждении порядка отбора обучающихся граждан для заключения договора целевого обучения в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок отбора обучающихся граждан для заключения договора целевого обучения в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

2. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

3. Настоящий приказ вступает в действие с момента его подписания.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Челябинской области Щетинина В.Б.

Министр

С.И. Приколотин

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от «25» 06 2018 г. № 1285

Порядок отбора обучающихся граждан для заключения договора
целевого обучения в Федеральном государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего образования «Южно-
Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Настоящий Порядок регламентирует процедуру заключения договора целевого обучения с лицами, обучающимися в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее именуется – Университет) по программам высшего образования и изъявившими желание перейти на целевое место обучения.

2. Заключение договора целевого обучения осуществляется при условии наличия соответствующего свободного целевого места обучения на соответствующем курсе (далее именуется – вакантное целевое место) на основании результатов конкурсного отбора обучающихся в Университете граждан (далее именуются – Заявители).

3. Количество вакантных целевых мест определяется не менее двух раз в год (по окончании семестра) как разница между контрольными цифрами целевого приема соответствующего года (количество мест приема на первый год обучения) и фактическим количеством обучающихся в Университете по соответствующей образовательной программе, специальности на соответствующем курсе. Указанная информация доводится Университетом до Министерства здравоохранения Челябинской области и размещается на сайте Университета в сети «Интернет» в течение 5 рабочих дней с момента возникновения вакантного целевого места.

Информация о количестве вакантных целевых мест, сроках подачи Заявителями документов размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

4. Заявителями могут быть граждане, обучающиеся в Университете по образовательной программе, специальности и курсе, которые соответствуют образовательной программе, специальности и курсу вакантного целевого места.

К конкурсному отбору допускаются Заявители, соответствующие следующим условиям:

- 1) отсутствие у Заявителя академической задолженности;
- 2) сдача Заявителем экзаменов за два последних семестра обучения, предшествующих подаче заявления, на оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо» или «хорошо»;

3) отсутствие у Заявителя задолженности по оплате обучения (в случае обучения в Университете на основании договора об оказании платных образовательных услуг).

5. Для участия в конкурсном отборе Заявитель, соответствующий требованиям пункта 4 настоящего Порядка, представляет в Министерство здравоохранения Челябинской области следующие документы:

1) заявление об участии в конкурсном отборе по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность;

3) копию студенческого билета;

4) копию документа об успеваемости Заявителя (копия зачетной книжки или выписка из табеля успеваемости) за весь период обучения в Университете;

5) копию договора между Заявителем и Университетом об оказании платных образовательных услуг, копии документов об оплате за обучение или справку об отсутствии задолженности по оплате за обучение (в случае платного обучения в Университете).

6. Для участия в конкурсном отборе Заявитель вместе с документами, указанными в пункте 5 настоящего Порядка, может представить в Министерство здравоохранения Челябинской области следующие документы (при наличии):

1) характеристику из Университета;

2) документы, подтверждающие особые достижения в учебной, научно-исследовательской, общественной, культурно-творческой и спортивной деятельности Университета;

3) документ, подтверждающий рождение ребенка в период обучения в Университете (для женщин);

4) документ, подтверждающий отнесение Заявителя к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

5) документ, подтверждающий отнесение Заявителя к числу граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в Челябинской области;

6) документ, подтверждающий утрату Заявителем в период обучения в Университете одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя).

7. Срок подачи документов: с 01 июля по 15 августа, далее ежемесячно с 5 по 15 число.

8. Для проведения отбора Заявителей создается конкурсная комиссия (далее именуется - комиссия).

В состав комиссии включаются государственные гражданские служащие Министерства здравоохранения Челябинской области, по согласованию: представители общественных организаций, сотрудники Университета.

Председателем комиссии является руководитель (заместитель руководителя) Министерства здравоохранения Челябинской области.

Состав комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Челябинской области.

Заседание комиссии является правомочным, если в нем принимает участие не менее двух третей от установленного числа ее членов.

Решение комиссии определяется большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии. При равенстве голосов право решающего голоса имеет председатель комиссии.

9. Отбор Заявителей производится на основании расчета среднего балла по результатам сдачи экзаменов за два последних семестра. Лицо с наивысшим средним баллом является победителем конкурсного отбора. При равенстве указанного показателя решение комиссии принимается с учетом размера среднего балла по результатам сдачи экзаменов за весь период обучения.

При прочих равных условиях решение комиссии принимается с учетом сведений, указанных в документах, которые представлены в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка.

10. Решение комиссии оформляется итоговым протоколом. Итоговый протокол подписывается председателем комиссии и размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

11. На основании протокола комиссии Министерство здравоохранения Челябинской области заключает с победителем конкурсного отбора договор о целевом обучении по установленной Министерством здравоохранения Челябинской области форме. Несовершеннолетние граждане заключают договоры о целевом обучении с письменного согласия законного представителя.

12. Подписанный договор о целевом обучении направляется Министерством здравоохранения Челябинской области в Университет в течение 10 дней с момента его заключения. Договор о целевом обучении вступает в силу после перевода гражданина на целевое место обучения в Университете.

13. Документы участвующих в отборе и не прошедших конкурсный отбор граждан возвращаются по письменному заявлению в течение года со дня завершения конкурсного отбора. По истечении указанного срока, в случае отсутствия соответствующего заявления документы подлежат уничтожению.

Приложение 1 к Порядку отбора обучающихся граждан для заключения договора целевого обучения в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Министру здравоохранения
Челябинской области
С.И. Приколотину

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

Паспортные данные: _____

_____ (серия, номер)

_____ (кем и когда выдан)

_____ (контактный телефон)

Проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении для перевода на целевое место обучения на _____ курс в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности _____

По окончании целевого обучения (не позднее одного месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и квалификации) обязуюсь заключить трудовой договор с медицинской организацией

Челябинской области о работе по должности, указанной в договоре о целевом обучении, и отработать в ней не менее трех 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» для заключения и исполнения договора о целевом обучении; для размещения на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области информации в соответствии с Порядком отбора обучающихся граждан для заключения договора целевого обучения в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; выражаю согласие на предоставление в Министерство здравоохранения Челябинской области информации об успеваемости в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Подтверждаю, что являюсь студентом _____ курса Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, получающим образование по программе специалитета _____ Академической задолженности не имею.

К заявлению прилагаю:

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Подпись представителя _____

(указать документ, подтверждающий полномочия законного представителя)

« _____ » _____ 20__ г.