Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17 марта 2015 г. N 106-п

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОТБОРА ГРАЖДАН ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

ДОГОВОРОВ О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО

МЕДИЦИНСКОГО ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ

КВОТЫ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Постановлений Правительства Красноярского краяот 29.04.2016 N 213-п, от 13.03.2018 N 90-п, от 14.08.2018 N 460-п) |

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 N 1076 "О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении", статьей 103 Устава Красноярского края, пунктом 41.1 статьи 2 Закона Красноярского края от 26.05.2009 N 8-3237 "О разграничении отдельных полномочий органов государственной власти Красноярского края в сфере охраны здоровья граждан, обращения лекарственных средств и санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Красноярском крае" постановляю:

1. Утвердить [Порядок](#P36) отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема согласно приложению N 1.

2. Создать [комиссию](#P427) по проведению отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема в составе согласно приложению N 2.

3. Утвердить [Положение](#P489) о комиссии по проведению отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема согласно приложению N 3.

4. Опубликовать Постановление в газете "Наш Красноярский край" и на "Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края" (www.zakon.krskstate.ru).

5. Постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Первый заместитель

Губернатора края -

председатель

Правительства края

В.П.ТОМЕНКО

Приложение N 1

к Постановлению

Правительства Красноярского края

от 17 марта 2015 г. N 106-п

ПОРЯДОК

ОТБОРА ГРАЖДАН ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРОВ О ЦЕЛЕВОМ

ОБУЧЕНИИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО

ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ

КВОТЫ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Постановлений Правительства Красноярского краяот 29.04.2016 N 213-п, от 13.03.2018 N 90-п) |

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема (далее - Порядок) разработан в целях реализации статьи 56 Федерального закона 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" и определяет процедуру отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования по программам специалитета, программам ординатуры в рамках квоты целевого приема, установленной в государственных образовательных организациях высшего образования (далее - отбор граждан).

1.2. Договор о целевом обучении с гражданином заключается органом государственной власти Красноярского края, краевым государственным учреждением, краевым государственным унитарным предприятием, хозяйственным обществом, в уставном капитале которого присутствует доля Красноярского края (далее - Организации).

1.3. Отбор граждан осуществляется Организацией.

1.4. Отбор граждан осуществляется в рамках установленной для Организации квоты целевого приема по каждому направлению подготовки (специальности) на текущий год.

2. ПОРЯДОК ОТБОРА ГРАЖДАН ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРОВ

О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО

ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПРОГРАММАМ

СПЕЦИАЛИТЕТА В РАМКАХ КВОТЫ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА

2.1. Право на участие в отборе имеют граждане Российской Федерации, имеющие среднее общее образование или среднее профессиональное образование, получающие или желающие получить высшее медицинское или фармацевтическое образование по программам специалитета (далее в настоящем разделе - претенденты).

2.2. Для участия в отборе претендент представляет в Организацию [заявление](#P186) о заключении договора о целевом обучении по форме согласно приложению N 1 к Порядку с указанием выбранного способа уведомления о принятом решении (в электронной форме или почтовым отправлением) и приложением следующих документов (далее - документы):

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность законного представителя претендента и его право представлять интересы претендента (если претендент не достиг возраста 18 лет);

письменного согласия законного представителя претендента на заключение претендентом договора о целевом обучении с Организацией;

сведений об успеваемости претендента за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в общеобразовательной организации, либо копии документов претендента о среднем общем образовании для лиц, имеющих среднее общее образование, либо копии диплома претендента о среднем медицинском или фармацевтическом образовании для лиц, имеющих среднее профессиональное образование;

характеристики претендента из общеобразовательной организации либо из профессиональной образовательной организации;

копий документов (при наличии), подтверждающих участие в добровольческом движении в медицинских (фармацевтических) организациях, работу на должностях младшего медицинского (фармацевтического) персонала в медицинских (фармацевтических) организациях;

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 29.04.2016 N 213-п)

копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (по собственной инициативе).

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

В случае если документы, указанные в настоящем пункте, находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, и не были представлены претендентом по собственной инициативе, Организация запрашивает посредством межведомственных запросов документы (сведения, содержащиеся в документах) в соответствующих органах и организациях, за исключением случаев, когда такие документы включены в перечень документов, определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

(абзац введен Постановлением Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

2.3. Сроки начала и окончания приема документов от претендентов определяются Организацией. Объявление о датах начала и окончания приема документов размещается на официальном сайте Организации в сети Интернет (www.kraszdrav.ru) до 15 апреля текущего года.

2.4. Документы претендент представляет лично, либо направляет посредством почтовой связи, либо направляет в виде электронного документа (пакета документов) с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или краевого портала государственных и муниципальных услуг.

В случае представления документов лично претендентом или его законным представителем представляются копии документов, заверенные организациями, выдавшими соответствующие документы, или нотариально. В случае если копии документов не заверены организациями, выдавшими их, или нотариально, претендент или его законный представитель предъявляет оригиналы указанных документов, которые после их сличения с копиями документов возвращаются претенденту или его законному представителю.

В случае направления документов посредством почтовой связи направляются копии документов, заверенные организациями, выдавшими соответствующие документы, или нотариально.

Документы, представленные лично либо направленные посредством почтовой связи, Организация регистрирует в журнале регистрации в день их поступления.

Документы, направляемые в электронной форме, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.08.2012 N 852 "Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг".

В случае направления документов в электронной форме Организация в течение 1 рабочего дня, следующего за днем поступления документов, проводит процедуру проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписано заявление (далее - проверка подписи). В случае выявления по результатам проверки подписи несоблюдения условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи в течение 3 календарных дней со дня завершения проведения проверки подписи Организация принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению документов и направляет претенденту уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов статьи 11 Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи", которые послужили основанием для принятия указанного решения. Такое уведомление подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью Организации и направляется по адресу электронной почты претендента либо в его личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или на краевом портале государственных и муниципальных услуг.

После получения уведомления претендент вправе обратиться повторно с заявлением, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению заявления.

В случае если по результатам проверки подписи усиленная квалифицированная электронная подпись признана действительной, Организация регистрирует заявление, направленное в электронной форме, в журнале регистрации в день окончания проведения проверки подписи.

Документы, поступившие по истечении срока окончания приема документов, установленного Организацией, не рассматриваются и не возвращаются.

(п. 2.4 в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

2.5. Организация в течение 5 рабочих дней после окончания срока приема документов передает документы претендентов для рассмотрения в комиссию по проведению отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема (далее - комиссия).

2.6. Комиссия в течение 5 рабочих дней с даты получения документов претендентов рассматривает указанные документы и готовит предложения Организации о заключении или об отказе в заключении Организацией с претендентами договоров о целевом обучении.

Комиссия предлагает Организации заключить с претендентом договор о целевом обучении, если количество баллов, присвоенных претенденту по результатам его оценки, составляет не менее 12,0.

Количество баллов претендента складывается из суммы:

средней арифметической итоговых оценок;

баллов, равных итоговым оценкам претендента по профильным общеобразовательным предметам, соответствующим специальности подготовки в государственной образовательной организации высшего образования;

баллов за индивидуальные достижения претендента, складывающихся из баллов за:

наличие среднего профессионального (медицинского или фармацевтического) образования - 3,0 балла;

участие в добровольческом движении в медицинской (фармацевтической) организации - 2,0 балла;

работа на должностях младшего медицинского (фармацевтического) персонала в медицинских (фармацевтических) организациях - 2,0 балла.

(п. 2.6 в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 29.04.2016 N 213-п)

2.7. Комиссия предлагает Организации отказать претенденту в заключении договора о целевом обучении в следующих случаях:

отсутствие у претендента права на участие в отборе граждан;

непредставление претендентом какого-либо из документов, предусмотренных [пунктом 2.2](#P58) Порядка;

наличие в документах, представленных претендентом, недостоверных сведений;

претендент не соответствует требованиям, предусмотренным в [пункте 2.6](#P83) Порядка.

2.8. Решение комиссии, содержащее предложения Организации о заключении или об отказе в заключении Организацией с претендентами договоров о целевом обучении, оформляется протоколом и передается в Организацию в течение 5 рабочих дней с даты подписания протокола.

2.9. Организация в течение 5 рабочих дней со дня получения протокола комиссии издает приказ о заключении с претендентами либо об отказе претендентам в заключении договоров о целевом обучении.

2.10. Организация в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа, предусмотренного [пунктом 2.9](#P99) Порядка, направляет претенденту способом, выбранным им и указанным в заявлении о заключении договора о целевом обучении, уведомление о принятом решении. В случае принятия решения об отказе в заключении договора в уведомлении указывается основание отказа.

(п. 2.10 в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

3. ПОРЯДОК ОТБОРА ГРАЖДАН ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРОВ

О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО

ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

В РАМКАХ КВОТЫ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА

3.1. Право на участие в отборе имеют граждане Российской Федерации, получившие высшее медицинское и (или) фармацевтическое образование по программам специалитета (далее в настоящем разделе - претенденты).

3.2. Для участия в отборе претендент или его законный представитель представляет в Организацию [заявление](#P297) о заключении договора о целевом обучении по форме согласно приложению N 2 к Порядку с указанием выбранного способа уведомления о принятом решении (в электронной форме или почтовым отправлением) и приложением следующих документов (далее в настоящем разделе - документы):

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность представителя претендента и его право представлять интересы претендента;

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 29.04.2016 N 213-п)

абзац исключен. - Постановление Правительства Красноярского края от 29.04.2016 N 213-п;

копий документа о высшем медицинском и (или) фармацевтическом образовании по программам специалитета и приложения к нему;

гарантийного письма - ходатайства медицинской организации о подготовке специалиста с последующим трудоустройством по полученной специальности согласно [приложению N 3](#P378) к Порядку;

копии договора о целевом обучении (для претендентов, получивших высшее медицинское или фармацевтическое образование по программам специалитета в рамках квоты целевого приема);

абзац исключен. - Постановление Правительства Красноярского края от 29.04.2016 N 213-п.

Лица с ограниченными возможностями здоровья прилагают копии документов, подтверждающих ограниченные возможности их здоровья.

Копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (по собственной инициативе).

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

В случае если документы, указанные в настоящем пункте, находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, и не были представлены претендентом по собственной инициативе, Организация запрашивает посредством межведомственных запросов документы (сведения, содержащиеся в документах) в соответствующих органах и организациях, за исключением случаев, когда такие документы включены в перечень документов, определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

(абзац введен Постановлением Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

3.3. Сроки начала и окончания приема документов от претендентов определяются Организацией. Объявление о датах начала и окончания приема документов размещается на официальном сайте Организации в сети Интернет (www.kraszdrav.ru) до 1 июня текущего года.

3.4. Документы претендент или его законный представитель представляет лично, либо направляет посредством почтовой связи, либо направляет в виде электронного документа (пакета документов) с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или краевого портала государственных и муниципальных услуг.

В случае представления документов лично претендентом или его законным представителем представляются копии документов, заверенные организациями, выдавшими соответствующие документы, или нотариально. В случае если копии документов не заверены организациями, выдавшими их, или нотариально, претендент или его законный представитель предъявляет оригиналы указанных документов, которые после их сличения с копиями документов возвращаются претенденту.

В случае направления документов посредством почтовой связи направляются копии документов, заверенные организациями, выдавшими соответствующие документы, или нотариально.

Документы, представленные лично либо направленные посредством почтовой связи, Организация регистрирует в журнале регистрации в день их поступления.

Документы, направляемые в электронной форме, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.08.2012 N 852 "Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг".

В случае направления документов в электронной форме Организация в течение 1 рабочего дня, следующего за днем поступления документов, проводит процедуру проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписано заявление (далее - проверка подписи). В случае выявления по результатам проверки подписи несоблюдения условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи в течение 3 календарных дней со дня завершения проведения проверки подписи Организация принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению документов и направляет претенденту уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов статьи 11 Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи", которые послужили основанием для принятия указанного решения. Такое уведомление подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью Организации и направляется по адресу электронной почты претендента либо в его личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или на краевом портале государственных и муниципальных услуг.

После получения уведомления претендент вправе обратиться повторно с заявлением, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению заявления.

В случае если по результатам проверки подписи усиленная квалифицированная электронная подпись признана действительной, Организация регистрирует заявление, направленное в электронной форме, в журнале регистрации в день окончания проведения проверки подписи.

Документы, поступившие по истечении срока окончания приема документов, установленного Организацией, не рассматриваются и не возвращаются.

(п. 3.4 в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

3.5. Организация в течение 5 рабочих дней после окончания срока приема документов передает документы претендентов для рассмотрения в комиссию.

3.6. Комиссия в течение 5 рабочих дней с даты получения документов претендентов рассматривает указанные документы и готовит предложения Организации о заключении или об отказе в заключении Организацией с претендентами договоров о целевом обучении.

Комиссия предлагает Организации заключить договор о целевом обучении:

с претендентами, получившими высшее медицинское и (или) фармацевтическое образование по программам специалитета в рамках квоты целевого приема;

с претендентами, получившими высшее медицинское или фармацевтическое образование по программам специалитета в рамках свободного конкурса или за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг, если средний балл успеваемости претендента, определенный как среднее арифметическое итоговых оценок по дисциплинам, соответствующим профилю выбранной специальности, не ниже 4,0 балла.

(в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 29.04.2016 N 213-п)

3.7. Комиссия предлагает Организации отказать претенденту в заключении договора о целевом обучении в следующих случаях:

отсутствие у претендента права на участие в отборе граждан;

непредставление претендентом какого-либо из документов, предусмотренных [пунктом 3.2](#P109) Порядка;

наличие в документах, представленных претендентом, недостоверных сведений;

претендент не соответствует требованиям, предусмотренным в [пункте 3.6](#P136) Порядка.

3.8. Решение комиссии, содержащее предложения Организации о заключении или об отказе в заключении Организацией с претендентами договоров о целевом обучении, оформляется протоколом и передается в Организацию в течение 5 рабочих дней с даты подписания протокола.

3.9. Организация в течение 5 рабочих дней со дня получения протокола комиссии издает приказ о заключении с претендентами либо об отказе претендентам в заключении договоров о целевом обучении.

3.10. Организация в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа, предусмотренного [пунктом 3.9](#P147) Порядка, направляет претенденту способом, выбранным им и указанным в заявлении о заключении договора о целевом обучении, уведомление о принятом решении. В случае принятия решения об отказе в заключении договора в уведомлении указывается основание отказа.

(п. 3.10 в ред. Постановления Правительства Красноярского края от 13.03.2018 N 90-п)

Приложение N 1

к Порядку

отбора граждан для заключения

договоров о целевом обучении

с целью получения высшего

медицинского или фармацевтического

образования в рамках квоты

целевого приема

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Постановления Правительства Красноярского краяот 13.03.2018 N 90-п) |

 Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное наименование Организации)

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

 (фамилия, имя, отчество

 претендента полностью)

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

 (дата рождения)

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

 (серия, N паспорта, кем, когда выдан)

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

 Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Заявление

 Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

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

 (наименование образовательной организации)

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

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация)

 По окончании целевого обучения обязуюсь отработать не менее 3 лет в

государственной медицинской организации, подведомственной Организации.

 Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать каким способом: в электронной форме или почтовым отправлением)

Приложения:

1. [Согласие](#P218) на обработку персональных данных.

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

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

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

Приложение

к заявлению

о заключении договора

о целевом обучении

 Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) претендента)

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

 (место жительства (пребывания) претендента)

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

 (вид и номер документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в

лице представителя (если претендент действует через представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) представителя,

 место жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (вид и номер документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты доверенности или иного документа,

 подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных

данных" даю Организации согласие на обработку моих персональных данных,

включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению,

хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию,

блокированию, удалению, использованию моих персональных данных, необходимых

для внесения в информационные системы Организации, передачи образовательной

организации, другим органам и организациям в целях осуществления контроля

за прохождением мною целевого обучения.

 Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается

согласие: сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного

страхования, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство,

сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, адрес

места жительства (пребывания), номер телефона, адрес электронной почты,

сведения об образовании, о дополнительной подготовке, о добровольчестве, об

итогах промежуточной аттестации, о договоре о целевом обучении.

 Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует

до полного исполнения мною обязательств, предусмотренных договором о

целевом обучении.

 Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего

письменного заявления.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение N 2

к Порядку

отбора граждан для заключения

договоров о целевом обучении

с целью получения высшего

медицинского или фармацевтического

образования в рамках квоты

целевого приема

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Постановления Правительства Красноярского краяот 13.03.2018 N 90-п) |

 Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное наименование Организации)

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

 (фамилия, имя, отчество

 претендента полностью)

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

 (дата рождения)

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

 (серия, N паспорта, кем, когда выдан)

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

 Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Заявление

 Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

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

 (наименование образовательной организации)

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

по программе ординатуры по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование специальности подготовки)

 По окончании целевого обучения обязуюсь отработать не менее 3 лет в

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

 (наименование медицинской организации)

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

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

Приложение

к заявлению

о заключении договора

о целевом обучении

 Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) претендента)

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

 (место жительства (пребывания) претендента)

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

 (вид и номер документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

в лице представителя (если претендент действует через представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) представителя,

 место жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (вид и номер документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты доверенности или иного документа,

 подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных

данных" даю Организации согласие на обработку моих персональных данных,

включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению,

хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию,

блокированию, удалению, использованию моих персональных данных, необходимых

для внесения в информационные системы Организации, передачи образовательной

организации, другим органам и организациям в целях осуществления контроля

за прохождением мною целевого обучения.

 Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается

согласие: сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного

страхования, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство,

сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, адрес

места жительства (пребывания), номер телефона, адрес электронной почты,

сведения об образовании, о дополнительной подготовке, о добровольчестве, об

итогах промежуточной аттестации, о договоре о целевом обучении.

 Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует

до полного исполнения мною обязательств, предусмотренных договором о

целевом обучении.

 Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего

письменного заявления.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение N 3

к Порядку

отбора граждан для заключения

договоров о целевом обучении

с целью получения высшего

медицинского или фармацевтического

образования в рамках квоты

целевого приема

┌───────────────────────────────┐

│ Угловой штамп организации │ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (наименование Организации)

│ │

│ │ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │

│ │

└───────────────────────────────┘

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

 (наименование медицинской организации)

ходатайствует о заключении с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество претендента полностью)

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

договора о целевом обучении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации)

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

по программе ординатуры по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

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

 Сведения о претенденте:

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид и номер документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 По окончании обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО претендента)

гарантируется трудоустройство в соответствии с договором о целевом обучении

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование медицинской организации)

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

Руководитель

медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение N 2

к Постановлению

Правительства Красноярского края

от 17 марта 2015 г. N 106-п

СОСТАВ

КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОТБОРА ГРАЖДАН ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

ДОГОВОРОВ О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО

МЕДИЦИНСКОГО ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ

КВОТЫ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Постановлений Правительства Красноярского краяот 13.03.2018 N 90-п, от 14.08.2018 N 460-п) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПодкорытовАлексей Викторович | - | заместитель председателя Правительства Красноярского края, председатель комиссии |
| ДенисовВиталий Степанович | - | министр здравоохранения Красноярского края, заместитель председателя комиссии |
| ЖирноваИрина Ивановна | - | начальник отдела управления кадрами и профессиональной подготовки министерства здравоохранения Красноярского края, секретарь комиссии |
| члены комиссии: |  |  |
| БадртдиновРамиль Галиевич | - | член Общественного совета при министерстве здравоохранения Красноярского края, член Гражданской ассамблеи Красноярского края (по согласованию) |
| НемикБорис Маркович | - | заместитель министра здравоохранения Красноярского края |
| ОськинаВера Егоровна | - | депутат Законодательного Собрания Красноярского края (по согласованию) |
| СоловьянЛариса Владимировна | - | заместитель председателя Федерации профсоюзов Красноярского края (по согласованию) |
| ФокинВладимир Александрович | - | депутат Законодательного Собрания Красноярского края (по согласованию) |
| ЧугуеваЕлена Власовна | - | председатель Красноярской территориальной (краевой) организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации (по согласованию) |
| ЯмщиковАндрей Сергеевич | - | первый заместитель генерального директора страхового акционерного общества "Надежда" (по согласованию) |

Приложение N 3

к Постановлению

Правительства Красноярского края

от 17 марта 2015 г. N 106-п

ПОЛОЖЕНИЕ

О КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОТБОРА ГРАЖДАН ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

ДОГОВОРОВ О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО

МЕДИЦИНСКОГО ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ

КВОТЫ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА (ДАЛЕЕ - ПОЛОЖЕНИЕ)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Комиссия по проведению отбора граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема (далее - Комиссия) является постоянно действующим совещательным органом.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Красноярского края и настоящим Положением.

1.3. Задачей Комиссии является отбор граждан для заключения договоров о целевом обучении с целью получения высшего медицинского или фармацевтического образования в рамках квоты целевого приема в государственных образовательных организациях высшего образования (далее - отбор).

2. ФУНКЦИИ КОМИССИИ

2.1. В целях решения возложенных на нее задач Комиссия осуществляет следующие функции:

рассматривает документы, поступившие в орган государственной власти Красноярского края, краевое государственное учреждение, краевое государственное унитарное предприятие или хозяйственное общество, в уставном капитале которого присутствует доля Красноярского края (далее - Организации), от граждан, желающих заключить договоры о целевом обучении (далее - претенденты);

готовит предложения Организации о заключении с претендентами либо об отказе претендентам в заключении договоров о целевом обучении.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ

3.1. Заседания Комиссии проводится по мере необходимости, но не позднее 5 рабочих дня со дня окончания срока приема документов от претендентов, и считаются правомочными, если на них присутствует не менее половины от общего числа его членов.

3.2. Председатель Комиссии:

назначает дату, время и место проведения заседаний Комиссии;

утверждает повестку заседания Комиссии;

руководит заседанием Комиссии;

подписывает протоколы заседаний Комиссии;

пользуется правами члена Комиссии наравне с другими членами Комиссии.

В случае отсутствия председателя Комиссии его полномочия осуществляет заместитель председателя Комиссии.

3.3. Секретарь Комиссии:

готовит проект повестки заседаний Комиссии и представляет на утверждение председателю Комиссии;

информирует членов Комиссии о дате, времени, месте и повестке заседаний Комиссии;

осуществляет подготовку информации, документов, раздаточного материала к заседаниям Комиссии;

ведет протоколы заседаний Комиссии и представляет их на подпись председателю Комиссии или заместителю председателя Комиссии.

3.4. Члены Комиссии имеют право:

участвовать в работе Комиссии;

участвовать в обсуждении вопросов, включенных в повестку заседания Комиссии, вносить по ним предложения;

знакомиться с документами и материалами по вопросам, вынесенным на обсуждение Комиссии, на стадии их подготовки, вносить свои предложения;

в случае несогласия с принятым решением подготовить особое мнение по рассматриваемому вопросу в письменной форме, которое приобщается к соответствующему протоколу заседания Комиссии.

3.5. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов членов Комиссии, присутствующих на заседании.

Каждый член Комиссии имеет один голос. При равенстве голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председательствующий на заседании Комиссии.

3.6. Решения Комиссии оформляются протоколами заседания Комиссии. Протокол подписывается председателем Комиссии или его заместителем, председательствовавшим на заседании, и секретарем Комиссии.

Протокол заседания Комиссии составляется и подписывается в день проведения заседания.

Оригинал протокола хранится в Организации.

3.7. Организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет Организация.