



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Томина, 49, г.Курган,
Курганская область, 640002
Тел./факс (83522) 498501, (83522) 498503

<http://www.UZO.Kurgan-med.ru>

e-mail: DZO@kurganobl.ru

30.03.2020 № 02-01/3250
на _____

Руководителям медицинских организаций,
подведомственных Департаменту
здравоохранения Курганской области

Главному врачу МАУЗ «Курганская
городская стоматологическая поликлиника»
Е.В. Захарову

Направлено по электронной почте

Департамент здравоохранения Курганской области (далее - Департамент) информирует.

В 2020 году организуется целевой прием жителей Курганской области (**имеющих постоянную прописку на территории Курганской области**) в образовательные организации высшего образования медицинского профиля (далее – ВУЗ) на факультеты: **лечебное дело, педиатрия, стоматология.**

Департамент здравоохранения Курганской области информирует, что одним из условий договора о целевом обучении является прохождение производственной практики в медицинской организации, с которой заключен данный договор. Поэтому обращаем внимание, что при планировании поступления в ВУЗ необходимо учитывать территориальную близость ВУЗа к Курганской области.

Таким образом, рекомендуем поступление в следующие ВУЗы:

- ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России - **лечебное дело, педиатрия, стоматология;**
- ФГБОУ ВО «Южно-Уральский ГМУ» Минздрава России (г. Челябинск) - **лечебное дело, педиатрия;**
- ФГБОУ ВО «Уральский ГМУ» Минздрава России (г. Екатеринбург) - **лечебное дело, педиатрия, стоматология;**
- ФГБОУ ВО «Омский ГМУ» Минздрава России - **лечебное дело, педиатрия.**

Абитуриент, в рамках целевого приема от Курганской области, может выбрать **2 (Два) ВУЗа по одному факультету в каждом.**

Договоры о целевом обучении (далее - Договор) в указанные ВУЗы будут выдаваться на основании 3-х стороннего Договора между Департаментом, медицинской организацией Курганской области (далее – медицинские организации) и абитуриентом.

В целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 Департамент предлагает Медицинским организациям осуществлять прием абитуриентов **с 13 апреля по 13 мая 2020 года (в рабочие дни) с 10.00 до 16.00 часов (с перерывом с 12.00 до 14.00 часов)** в следующем порядке:

1. Для заключения Договора абитуриентам необходимо прибыть в Медицинскую организацию **лично с паспортом.** Абитуриентам, не достигшим возраста 18 лет, необходимо прибыть с одним из родителей или попечителем (**наличие паспорта абитуриента и родителя (попечителя) обязательно.**)

2. Медицинские организации заключают Договоры в 3-х экземплярах. Договоры желательно распечатывать с двух сторон. **Дату ставить НЕ НУЖНО!** (только пометку карандашом в верхнем углу Договора).

3. При заключении Договора необходимо получить от абитуриента согласие на обработку персональных данных (в 2 экземплярах: для Медицинской организации и Департамента).

Кроме того, при заключении Договора с абитуриентом, не достигшим возраста 18 лет, необходимо получить согласие законного представителя на заключение Договора.

Бланки согласия на обработку персональных данных, согласия законного представителя на заключение Договора, заявления на выплату стипендии, бланк Договора, коды специальностей и Перечень медицинских ВУЗов с полным наименованием прилагаются.

Договоры (в письменной форме с подписью руководителя и гербовой печатью медицинской организации) с пакетом документов, перечисленных ниже специалист отдела кадров Медицинской организации предоставляет для согласования и подписания в Департамент здравоохранения Курганской области (г. Курган, ул. Томина, 49, кабинет 111) с 15 апреля по 15 мая 2020 года (в рабочие дни) с 9.00 до 18.00 часов (обед с 13-00 до 14-00 ч.).

После подписания Договора, специалист Департамента направляет экземпляр абитуриента обратно в медицинскую организацию (для передачи абитуриенту для использования при поступлении в ВУЗ).

Пакет документов для предоставления в Департамент:

- заполненный Договор (3 экземпляра, с подписью руководителя и гербовой печатью медицинской организации, с подписью абитуриента),
- заполненное Согласие на обработку персональных данных на Директора Департамента;
- заполненное Согласие законного представителя на заключение Договора о целевом обучении несовершеннолетнего (только для тех, кому нет 18 лет);
- заполненное Заявление на выплату стипендии;
- копию паспорта (2,3 листы и прописка абитуриента и родителя или попечителя) – 2 экз.,
- копия СНИЛС,
- копия ИНН,
- выписка из лицевого счёта абитуриента (реквизиты) – 2 экз.

Обращаем Ваше внимание на то, что для каждого ВУЗа необходимо предоставить отдельный пакет документов.

Дополнительную информацию можно получить по телефонам:
8(3522) 49-85-68; 49-85-74.

Кроме того, вся информация о процедуре целевого приема размещена на сайте Департамента здравоохранения Курганской области: www.UZO.Kurgan-med.ru на Главной странице баннер «Вниманию абитуриентов».

Медицинским организациям также необходимо информацию о целевом наборе и графике приема абитуриентов разместить на своих официальных сайтах в срок до 30 марта 2020 года.

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

Первый заместитель директора
Департамента здравоохранения
Курганской области


Т.А. Иванова

**Договор о целевом обучении
по образовательной программе высшего образования**

г. Курган
место заключения договора

« » 2020 г.
дата заключения договора

Департамент здравоохранения Курганской области, именуемый в дальнейшем заказчиком, в лице директора Кокориной Ларисы Ивановны, действующего на основании Положения о Департаменте здравоохранения Курганской области, утвержденного постановлением Правительства Курганской области от 14 августа 2012 года № 363, с одной стороны,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый(ая) в дальнейшем гражданином, с другой стороны,

(полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин)

именуемый в дальнейшем работодателем,
в лице главного врача _____,
действующего на основании Устава, совместно именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

I. Предмет настоящего договора

1.1. Гражданин обязуется освоить образовательную программу высшего образования (далее – образовательная программа) в соответствии с характеристиками освоения гражданином образовательной программы, определенными разделом II настоящего договора (далее – характеристики обучения), и осуществить трудовую деятельность в соответствии с полученной квалификацией на условиях настоящего договора.

1.2. Заказчик в период освоения гражданином образовательной программы обязуется организовать предоставление гражданину мер поддержки и обеспечить трудоустройство гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы в медицинскую организацию, подведомственную заказчику, расположенную на территории Курганской области, на условиях настоящего договора.

1.3. Согласие законного представителя-родителя, усыновителя или попечителя несовершеннолетнего гражданина, оформленное в письменной форме, прилагается к настоящему договору и является его неотъемлемой частью¹.

II. Характеристики обучения гражданина

2.1. Гражданин поступает на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение по образовательной программе в соответствии со следующими характеристиками обучения:

наличие государственной аккредитации образовательной программы обязательно;
код и наименование профессии, специальности, направления подготовки:

(профессия, специальность, направление подготовки)

указать код и наименование соответствующей профессии, специальности, наименование подготовки)

очная форма обучения;

на базе _____ образования;

(основного общего, среднего общего, среднего специального) (выбрать нужное)

наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:

(полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

и осваивает образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения.

**III. Место осуществления гражданином трудовой деятельности
в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы,
срок трудоустройства и осуществления
трудовой деятельности**

3.1. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, устанавливается в организации, являющейся работодателем по настоящему договору.

В случае отсутствия в организации, являющейся работодателем по настоящему договору, потребности в специалисте соответствующей квалификации, гражданину предоставляется место работы в соответствии с

¹ Указывается в случае заключения договора с несовершеннолетним гражданином или в случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации.

полученной квалификацией в иной медицинской организации, подведомственной заказчику, расположенной на территории Курганской области.

3.2. Характеристика места осуществления трудовой деятельности: медицинская организация, подведомственная заказчику, расположенная на территории Курганской области (далее – организация, в которую будет трудоустроен гражданин).

3.3. Гражданин и организация, в которую будет трудоустроен гражданин, заключат трудовой договор о трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок не более 2 месяцев после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста (далее – установленный срок трудоустройства).

3.4. Срок осуществления гражданином трудовой деятельности в организации, в которую будет трудоустроен гражданин, на условиях, установленных настоящим разделом (далее – установленный срок трудовой деятельности), составляет 3 года. Указанный срок длится с даты заключения трудового договора, а при не заключении трудового договора в установленный срок трудоустройства – с даты истечения установленного срока трудоустройства (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

IV. Права и обязанности заказчика

4.1. Заказчик обязан:

а) организовать предоставление (предоставить) гражданину в период освоения образовательной программы меру социальной поддержки в виде выплаты стипендии в размере и порядке, установленных постановлением Правительства Курганской области от 28 августа 2018 года №256 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся образовательных организаций высшего образования, проходящим обучение по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования, заключившим договор о целевом обучении с исполнительным органом государственной власти Курганской области, осуществляющим государственное регулирование в сфере здравоохранения на территории Курганской области, и принятым на целевые места по конкурсу, проведенному в рамках квоты целевого приема, в виде выплаты стипендии и установлении размера такой стипендии»;

б) обеспечить трудоустройство гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) обеспечить условия для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации);

г) уведомить в письменной форме гражданина об изменениях своих наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

4.2. Заказчик вправе:

а) согласовывать гражданину тему выпускной квалификационной работы (при наличии);

б) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, предложения по организации прохождения практики гражданином;

в) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, запросы о предоставлении сведений о результатах освоения гражданином образовательной программы;

г) заменить в случае отсутствия в организации, являющейся работодателем по настоящему договору, потребности в специалисте соответствующей квалификации, гражданину место работы в соответствии с полученной квалификацией и трудоустроить в медицинскую организацию, подведомственную заказчику, расположенную на территории Курганской области.

V. Права и обязанности гражданина

5.1. Гражданин обязан:

а) освоить образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения, установленными разделом II настоящего договора;

б) заключить трудовой договор на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

г) уведомить в письменной форме заказчика об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов, адреса регистрации по месту жительства, иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений;

д) в течение 30 дней с даты зачисления на целевое обучение проинформировать заказчика, подтвердив свой статус предоставлением справки из организации, осуществляющую образовательную деятельность.

5.2. Гражданин вправе:

а) осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей

образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, если характеристики обучения после перевода соответствуют разделу II настоящего договора²;

б) по согласованию с заказчиком осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, с изменением характеристик обучения, указанных в разделе II настоящего договора, с внесением соответствующих изменений в настоящий договор³;

в) по письменному заявлению получать от заказчика меры социальной поддержки в соответствии с подпунктом «а» пункта 4.1 раздела IV настоящего договора.

VI. Права и обязанности работодателя

6.1. Работодатель обязан:

а) предоставить гражданину в период освоения образовательной программы меру социальной поддержки в виде выплаты стипендии в размере и порядке, установленных постановлением Правительства Курганской области от 28 августа 2018 года №256 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся образовательных организаций высшего образования, проходящим обучение по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования, заключившим договор о целевом обучении с исполнительным органом государственной власти Курганской области, осуществляющим государственное регулирование в сфере здравоохранения на территории Курганской области, и принятым на целевые места по конкурсу, проведенному в рамках квоты целевого приема, в виде выплаты стипендии и установлении размера такой стипендии»⁴;

б) осуществить трудоустройство гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) обеспечить условия для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

6.2. Работодатель вправе:

а) согласовывать гражданину тему выпускной квалификационной работы (при наличии);

б) запрашивать у гражданина информацию о результатах прохождения им промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся.

VII. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с частью 6 статьи 71¹ Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

7.2. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина выплачивает гражданину компенсацию в сумме установленной законодательством Российской Федерации, в срок не позднее 3-х месяцев с даты отчисления гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, в связи с получением образования (завершения обучения) и в порядке, предусмотренном разделом IV Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 г. № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076».

7.3. Гражданин в случае неисполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение 3 лет в соответствии с полученной квалификацией возмещает Заказчику, расходы, связанные с предоставлением мер поддержки, в течение 3-х месяцев и в порядке, предусмотренном разделом V Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 г. № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076».

7.4. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему договору и от ответственности за их неисполнение при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

² В случае поступления гражданина на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение, установленной Правительством Российской Федерации, указанный перевод должен соответствовать требованиям, предусмотренным пунктом 51 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 г. № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 года № 1076».

³ Там же.

⁴ Медицинская организация вправе указать свои меры социальной поддержки, оказываемые гражданину в период освоения образовательной программы.

VIII. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8.2. Настоящий договор вступает в силу с «___» _____ 20 20 г. и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

8.3. В случае не поступления гражданина на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение по образовательной программе в 2020 году настоящий договор расторгается.

8.4. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительным соглашением к нему.

8.5. Настоящий договор не может быть расторгнут по соглашению сторон.

I. Адреса и платежные реквизиты сторон

Заказчик

Департамент здравоохранения Курганской области

640002, Курганская область,
г. Курган, ул. Томина, 49
тел. (83522) 49-85-01
факс. (83522) 49-85-03
e-mail: dzo@kurganobl.ru
ИНН 4501006970
КПП 450101001
ОГРН 1024500526984
р/с 40101810065770110002
Отделение Курган г. Кургана
БИК 043735001

Директор _____ Л.И. Кокорина

М.П.

Гражданин

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Место регистрации: _____

Паспорт _____

Выдан _____

«___» _____ 20___ г.

СНИЛС _____

№ л/счета _____

открытый в _____

(указать наименование банка)

к/сч банка _____

ИНН/КПП банка _____

Сотовый телефон _____

Подпись _____

Работодатель

_____ (полное наименование организации, являющейся

Работодателем по настоящему договору)

Адрес: _____

ИНН _____

КПП _____

ОГРН _____

р/с _____

БИК _____

Главный врач

_____ /
(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Директору Департамента здравоохранения
Курганской области
640002, г. Курган, ул. Томина, 49

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

(номер основного документа, удостоверяющего его личность)

(дата выдачи указанного документа)

(наименование органа, выдавшего документ)

Согласие на обработку персональных данных

В целях обеспечения соблюдения норм постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановления Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 года № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076», Закона Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных, перечисленных ниже, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение:

- фамилия, имя и отчество (при наличии);
 - адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
 - вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
 - данные свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
 - семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках;
 - сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании);
 - сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);
 - номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
 - номера лицевого счета, текущего счета, банковской карты.
- Обрабатываются также персональные данные законного представителя:
- фамилия, имя и отчество (при наличии);
 - адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
 - вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- СНИЛС;
 - ИНН;
 - данные свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
 - номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
 - номера лицевого счета, текущего счета, банковской карты.

Распространение и предоставление персональных данных осуществляется оператором в установленных действующим законодательством случаях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели, для которой оно получено.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании составленного в произвольной форме письменного заявления.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Руководителю медицинской организации

(наименование медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

(номер основного документа, удостоверяющего его личность)

(дата выдачи указанного документа)

(наименование органа, выдавшего документ)

Согласие на обработку персональных данных

В целях обеспечения соблюдения норм постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановления Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 года № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076», Закона Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных, перечисленных ниже, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение:

- фамилия, имя и отчество (при наличии);
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

- данные свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
- семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках;
- сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании);

- сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- номера лицевого счета, текущего счета, банковской карты.

Обрабатываются также персональные данные законного представителя:

- фамилия, имя и отчество (при наличии);
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

- СНИЛС;

- ИНН;

- данные свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;

- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

- номера лицевого счета, текущего счета, банковской карты.

Распространение и предоставление персональных данных осуществляется оператором в установленных действующим законодательством случаях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели, для которой оно получено.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании составленного в произвольной форме письменного заявления.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Приложение
к Договору о целевом обучении
по образовательной программе
высшего образования № _____
от « ____ » _____ 2020 г.

Директору Департамента здравоохранения Курганской
области
640002, г. Курган, ул. Томина, 49

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес, где зарегистрирован законный представитель несовершеннолетнего)

номер основного документа, удостоверяющего его личность)

(дата выдачи указанного документа)

выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ)

**Согласие законного представителя на заключение
Договора о целевом обучении несовершеннолетним**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

являюсь _____

(матерью, отцом и т.д.)

несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество)

и даю свое согласие на заключение настоящего Договора о целевом обучении (ст.26
Гражданского кодекса Российской Федерации).

Фактический адрес проживания: _____

Контактный (сотовый) телефон: _____

(подпись)

(фамилия, инициалы законного представителя)

(дата)

Директору Департамента здравоохранения
Курганской области
Кокориной Л.И.

от _____

_____ (Ф.И.О. обучающегося)

_____ (документ, удостоверяющий личность, серия, №, кем выдан)

СНИЛС _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Телефон родителей: _____

**Заявление
на выплату стипендии**

Прошу выплачивать стипендию ежемесячно в размере 1500 рублей как
обучающемуся _____
(наименование образовательной организации)

по договору о целевом обучении от _____ 2020г. № _____
(дата) (номер)

Выплату стипендии прошу перечислять на счет:

№ _____

открытый в _____
(указать наименование банка)

Корреспондирующий счет банка _____

ИНН/КПП банка _____

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в Департамент
здравоохранения Курганской области в целях и объеме, необходимых для выплаты
ежемесячной стипендии.

« _____ » _____ 2020 г.

_____ (подпись заявителя)

Наименование подготовки

- СПЕЦИАЛИТЕТ

Коды программы и специальность

КОД ПРОГРАММЫ	СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01	Лечебное дело
31.05.02	Педиатрия
31.05.03	Стоматология

ПРОФЕССИЯ:

- ВРАЧ - ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ;
- ВРАЧ - ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ;
- ВРАЧ – СТОМАТОЛОГ.

**Перечень образовательных организаций высшего образования
медицинского профиля, осуществляющие целевой прием жителей
Курганской области**

Наименование образовательной организации высшего образования медицинского профиля
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Екатеринбург)
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Челябинск)