Перечень документов, представляемых гражданами для заключения Договора:

- копия паспорта с пропиской;

- копия свидетельства о рождении в случае заключения Договора с гражданином, не достигшим на дату заключения Договора возраста 18 лет;

- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета "Уведомление о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета по форме АДИ-РЕГ";

- реквизиты счета, открытого в финансово-кредитной организации;

- характеристика из образовательного учреждения среднего общего или среднего профессионального образования (для получения высшего медицинского образования по программам специалитета);

- сведения об успеваемости гражданина за 10 класс из учебного заведения;

- копия паспорта с пропиской или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) гражданина и его право (полномочия) представлять интересы гражданина (в случае заключения договора с гражданином, не достигшим на дату заключения договора возраста 18 лет);

В списки не включаются кандидаты, имеющие средний балл по профильным предметам (русский язык, химия, биология) менее 3,5 балла (смотрим оценки итоговые за 10 класс).

Документы принимаются с 01 марта 2023 года.

Гражданин заполняет заявление (без даты) разборчивым подчерком. Если гражданин не достиг на дату заключения Договора возраста 18 лет, то родитель (законный представитель), представляющий интересы гражданина заполняет согласие (без даты).

Типовая форма договора прилагается.

По возникшим вопросам звонить 44906 Светлана Валерьевна.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Руководителю  Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Городская больница г. Соликамск»  (полное наименование учреждения здравоохранения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество гражданина полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия, N паспорта, когда и кем выдан)  Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон, адрес электронной почты  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявление  о заключении договора о целевом обучении | | |
| Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в  Пермском Государственном Медицинском университете им. академика Е. А. Вагнера  (наименование образовательной организации)  по специальности «Лечебное дело»  (наименование специальности)  О принятом решении прошу уведомить меня:  по телефону, указанному в настоящем заявлении;  по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;  почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении | | |
|  |  |  |
| (дата) |  | (ФИО, подпись) |

Согласие законного представителя

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

Ф.И.О. законного представителя

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

Паспорт: серия, номер, выдан

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, телефон

даю свое согласие на заключение моей дочери/моего сына

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

Ф.И.О.

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

Паспорт: серия, номер, выдан

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, телефон

с Министерством здравоохранения Пермского края договора о целевом обучении по программам специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

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

дата подпись расшифровка

ДОГОВОР N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

о целевом обучении по образовательной программе высшего

образования

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место заключения договора) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Министерство здравоохранения Пермского края, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  с одной стороны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина  именуем\_\_\_ в дальнейшем Гражданин, с другой стороны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  полное наименование учреждения здравоохранения, в которое будет трудоустроен Гражданин  именуемое в дальнейшем Работодатель, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с третьей стороны, 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 характеристиками освоения Гражданином образовательной программы, определенными [разделом II](#P691) настоящего договора (далее - характеристики обучения), и осуществить трудовую деятельность в соответствии с полученной квалификацией на условиях настоящего договора.

1.2. Министерство в период освоения Гражданином образовательной программы обязуется предоставить Гражданину меры поддержки и обеспечить трудоустройство Гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, 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 частью (в случае заключения договора с несовершеннолетним Гражданином или в случаях, когда Гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации).

II. Характеристики обучения Гражданина

2.1. Гражданин осваивает образовательную программу в соответствии со следующими характеристиками обучения:

код и наименование специальности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

уровень образования: специалитет/ординатура (выбрать нужное);

по очной форме обучения;

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, по трудовой функции, выполняемой Гражданином при осуществлении трудовой деятельности:

|  |
| --- |
| а) полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  полное наименование Работодателя |

б) должность, специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.2. Гражданин будет трудоустроен на территории Пермского края.

3.3. Гражданин и Работодатель заключат трудовой договор о трудовой деятельности Гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок не более 1 месяца после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста (далее - установленный срок трудоустройства).

3.4. Срок осуществления Гражданином трудовой деятельности у Работодателя на условиях, установленных настоящим разделом (далее - установленный срок трудовой деятельности), составляет 3 года. Указанный срок длится с даты заключения трудового договора, а при незаключении 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 Министерства

4.1. Министерство обязано:

а) предоставить Гражданину меры поддержки в период освоения образовательной программы в виде денежных выплат в размере:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей за первый семестр каждого учебного года;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей за второй семестр каждого учебного года.

Денежные выплаты производятся в безналичной форме путем перечисления денежных средств на банковский счет Гражданина, указанный им в настоящем договоре.

Выплаты за первый семестр учебного года производятся до 1 апреля года, следующего за отчетным. Выплаты за второй семестр учебного года производятся до 1 августа отчетного года;

б) обеспечить трудоустройство Гражданина на условиях, установленных [разделом III](#P699) настоящего договора;

в) обеспечить условия для трудовой деятельности Гражданина на условиях, установленных [разделом III](#P699) 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 изменении наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

4.2. Министерство вправе:

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

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

в) реализовать иные права, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации и Пермского края.

V. Права и обязанности Гражданина

5.1. Гражданин обязан:

а) освоить образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения, установленными [разделом II](#P691) настоящего договора;

б) заключить трудовой договор на условиях, установленных [разделом III](#P699) настоящего договора;

в) осуществить трудовую деятельность на условиях, установленных [разделом III](#P699) настоящего договора;

г) уведомить в письменной форме Министерство и Работодателя 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.

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](#P691) настоящего договора;

б) по согласованию с Министерством и Работодателем 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](#P691) настоящего договора, с внесением соответствующих изменений в настоящий договор.

VI. Права и обязанности Работодателя

6.1. Работодатель обязан:

а) осуществить трудоустройство Гражданина на условиях, установленных [разделом III](#P699) настоящего договора;

б) обеспечить условия для трудовой деятельности Гражданина на условиях, установленных [разделом III](#P699) настоящего договора, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации);

в) письменно уведомить Министерство о неприбытии Гражданина для трудоустройства и (или) незаключении трудового договора в установленный срок трудоустройства;

г) письменно уведомить Министерство об увольнении Гражданина ранее установленного срока трудовой деятельности;

д) возместить Министерству ущерб, причиненный выплатой Гражданину компенсации, предусмотренной [пунктом 7.2](#P757) настоящего договора.

6.2. Работодатель вправе:

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

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

в) реализовать иные права, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации и Пермского края.

VII. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Министерство в случае неисполнения обязательств по трудоустройству Гражданина выплачивает Гражданину компенсацию в сумме, установленной законодательством Российской Федерации, в трехмесячный срок и в порядке, предусмотренном [разделом IV](consultantplus://offline/ref=B588F969FFE874D6ABED423146DF4D644B493B818C8C9EF486F377B59E80F38D826C6FC68A6EF46379FA3AE702C1A4A983BBC71D5321647973N0G) Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования" (далее - Положение).

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 Министерству расходы, связанные с предоставлением мер поддержки Гражданину, в трехмесячный срок и в порядке, предусмотренном [разделом V](consultantplus://offline/ref=B588F969FFE874D6ABED423146DF4D644B493B818C8C9EF486F377B59E80F38D826C6FC68A6EF46275FA3AE702C1A4A983BBC71D5321647973N0G) Положения.

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

VIII. Заключительные положения

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

8.2. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания сторонами 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. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.

8.4. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

8.5. Гражданин, обучавшийся по программам специалитета, освоивший образовательную программу в соответствии с настоящим договором, может заключить с Министерством (по согласованию с Работодателем) следующий договор о целевом обучении по программам ординатуры с приостановлением по инициативе Гражданина и последующим освобождением его от исполнения обязательств, установленных настоящим договором, в порядке и на условиях, установленных [пунктом 23](consultantplus://offline/ref=B588F969FFE874D6ABED423146DF4D644B493B818C8C9EF486F377B59E80F38D826C6FC68A6EF56679FA3AE702C1A4A983BBC71D5321647973N0G) Положения.

8.6. Гражданин дает согласие в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=B588F969FFE874D6ABED423146DF4D644C423D878D8D9EF486F377B59E80F38D826C6FC68A6EF76678FA3AE702C1A4A983BBC71D5321647973N0G) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Министерством его персональных данных в целях осуществления денежных выплат, предусмотренных настоящим договором, а именно на совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=B588F969FFE874D6ABED423146DF4D644C423D878D8D9EF486F377B59E80F38D826C6FC68A6EF76279FA3AE702C1A4A983BBC71D5321647973N0G) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями, представленными гражданином. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

IX. Адреса и платежные реквизиты сторон