МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

ПРИКАЗ

от 28 марта 2022 г. N 521

Об утверждении порядка организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. N 212н "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры", а также в целях укомплектования государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия врачебными кадрами приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P27) организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела государственной службы и кадров Е.В. Ильина.

Министр

М.Е.ОХЛОПКОВ

Утверждено

приказом

Министерства здравоохранения

Республики Карелия

от 28 марта 2022 года N 521

ПОРЯДОК

ОРГАНИЗАЦИИ ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ

ПРОГРАММАМ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО

И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования (далее - Порядок) определяет правила взаимодействия при организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в целях укомплектования медицинскими кадрами государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Карелия (далее - Министерство, учреждение здравоохранения), а также учета и мониторинга исполнения обязательств, установленных договорами о целевом обучении.

1.2. Право на целевое обучение по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования имеют:

- граждане, проживающие на территории муниципальных районов Республики Карелия и Костомукшском городском округе, которые заключили договор о целевом обучении с учреждением здравоохранения, расположенным на территории постоянного места регистрации гражданина;

- граждане, проживающие на территории Петрозаводского городского округа, которые заключили договор о целевом обучении с учреждением здравоохранения, расположенным на территории Республики Карелия;

- граждане, проживающие на территории иных субъектов Российской Федерации, которые заключили договор о целевом обучении с учреждением здравоохранения, расположенным на территории Республики Карелия.

1.3. Заказчиком по договору о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего профессионального образования является Министерство. Работодателем по договору о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего профессионального образования является учреждение здравоохранения. Обучение граждан осуществляется с целью их последующего трудоустройства в учреждения здравоохранения Республики Карелия.

1.4. Гражданин, поступающий на обучение по образовательной программе среднего профессионального или высшего профессионального образования, вправе заключить договор о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего профессионального образования, если образование данного уровня гражданин получает впервые.

1.5. Отдел государственной службы и кадров Министерства ежегодно запрашивает в учреждениях здравоохранения информацию о потребности в подготовке медицинских специалистов со средним профессиональным и высшим образованием по специальностям, направлениям подготовки, которую необходимо учесть при установлении квоты приема на целевое обучение (далее - информация о потребности). Информация о потребности должна содержать наименование специальностей по программам среднего профессионального образования, специалитета и ординатуры, планируемого количества граждан для поступления в рамках целевого приема и потребности учреждения в специалистах конкретного профиля. Информация о потребности подписывается руководителем учреждения здравоохранения и заверяется печатью.

1.6. На основании информации о потребности, полученной от учреждений здравоохранения, отдел государственной службы и кадров Министерства ежегодно формирует и подает на согласование Министру здравоохранения Республики Карелия (далее - Министр) сводную информацию о потребности в подготовке медицинских специалистов для Республики Карелия.

1.7. Согласованная Министром сводная информация о потребности подготовки медицинских специалистов для Республики Карелия ежегодно, не позднее 1 августа, направляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

1.8. Отдел государственной службы и кадров Министерства доводит до сведения учреждений здравоохранения, установленную Правительством Российской Федерации квоту приема на целевое обучение по образовательным программам высшего образования, а также размещает на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информацию о количестве мест по специальностям, направлениям подготовки с установленным количеством мест для приема на целевое обучение с указанием потребности каждой медицинской организации Республики Карелия.

1.9. Локальными нормативными актами учреждений здравоохранения определяется лицо, ответственное за работу по организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего профессионального образования (далее - лицо, ответственное за работу по организации целевого обучения), в обязанности которого входит прием документов граждан, оформление договоров, направление на подписание в Министерство, а также учет договоров и мониторинг исполнения договорных обязательств. Копии локальных нормативных правовых актов о назначении ответственных лиц за работу по организации целевого обучения, направляются в Министерство с указанием их контактных данных.

2. Правила заключения договоров о целевом обучении

2.1. Договор о целевом обучении заключается в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования" (далее - Постановление N 1681).

2.2. Учреждение здравоохранения ежегодно обеспечивает оповещение граждан путем размещения информации на официальном сайте учреждения здравоохранения об организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования с указанием специальностей и списка необходимых документов.

2.3. Учреждение здравоохранения утверждает нормативными актами условия и сроки проведения конкурсного отбора кандидатов на заключение договора о целевом обучении.

2.4. Гражданин может заключить договор о целевом обучении только с одним учреждением здравоохранения для поступление в одно учебное заведение и по одной специальности.

2.5. Для заключения договора о целевом обучении гражданин (законный представитель гражданина) представляет в учреждение здравоохранения следующие документы:

- заявление о заключении договора о целевом обучении по форме согласно [приложению 1](#P137) к настоящему Порядку;

- копию паспорта;

- реквизиты счета, открытого в финансово-кредитной организации;

- сведения об успеваемости гражданина за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в общеобразовательной организации либо копии документов об основном общем или среднем общем образовании для лиц, имеющих соответственно основное общее или среднее общее образование (для получения среднего профессионального образования);

- сведения об успеваемости гражданина за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в общеобразовательной организации либо копии документов о среднем общем образовании либо копия диплома о среднем медицинском образовании для лиц, имеющих соответственно среднее общее или среднее профессиональное образование (для получения образования по программам специалитета);

- сведения об успеваемости гражданина за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в организации высшего образования либо копия диплома о высшем медицинском образовании для лиц, имеющих высшее медицинское образование (для получения образования по программам ординатуры);

- характеристика из образовательного учреждения основного общего или среднего общего образования (для получения среднего профессионального образования);

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

- согласие на обработку персональных данных согласно [приложению 2](#P174) к настоящему Порядку.

2.6. Если гражданин на момент представления документов не достиг совершеннолетия, то договор о целевом обучении заключается с согласия его законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме с предоставлением следующих документов:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

- копия свидетельства о рождении гражданина;

- согласие на обработку персональных данных законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя гражданина и согласие на заключение договора о целевом обучении по формам согласно [приложению 2](#P174) и [3](#P241) к настоящему Порядку.

Документы, указанные в [пунктах 2.5](#P53), [2.6](#P63) настоящего Порядка, регистрируются в день поступления лицом, ответственным за работу по организации целевого обучения.

2.7. Основанием для отказа в приеме документов является:

предоставление документов, не соответствующих требованиям настоящего Порядка;

отсутствие потребности в подготовке медицинских специалистов.

В случае предоставления неполного пакета документов, гражданин может повторно подать документы.

2.8. Предоставление недостоверных сведений является основанием для отказа учреждением здравоохранения в заключении договора о целевом обучении.

2.9. Учреждение здравоохранения проводит отбор кандидатов на конкурсной основе в соответствии с локальными нормативными актами учреждения, регулирующими процедуру конкурсного отбора.

2.10. Договор о целевом обучении после подписания гражданином и руководителем учреждения здравоохранения по числу сторон такого договора направляется для рассмотрения и подписания в Министерство.

2.11. Министерство в течение пяти рабочих дней рассматривает и подписывает договор о целевом обучении, направляет в учреждение здравоохранения экземпляры учреждения здравоохранения, гражданина и организации, осуществляющей образовательную деятельность (если организация является стороной по договору).

2.12. Основанием для отказа в подписании Министерством договора о целевом обучении является:

- гражданин является стороной неисполненного договора о целевом обучении;

- гражданин ранее расторг договор о целевом обучении;

- несоответствие требованиям, установленным [пунктами 1.2](#P35), [1.4](#P40), [2.4](#P52)-[2.6](#P63) настоящего Порядка.

2.13. Изменение и расторжение договоров о целевом обучении осуществляется в соответствии с постановлением N 1681.

2.14. После заключения договора о целевом обучении в него могут быть внесены изменения, в том числе в части места осуществления трудовой деятельности, по соглашению сторон договора о целевом обучении.

Изменения, вносимые в договор о целевом обучении, оформляются дополнительным соглашением к нему, которое заключается в учреждении здравоохранения заключившим договор о целевом обучении.

Дополнительное соглашение по количеству сторон направляется на подписание в Министерство с приложением заверенных учреждением здравоохранения копий документов, подтверждающих внесение изменений или расторжение договора.

3. Учет договоров о целевом

обучении и мониторинг их исполнения

3.1. Лицо, ответственное за работу по организации целевого обучения в учреждении здравоохранения, ведет журнал учета договоров о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования.

3.2. Информация о необходимости внесения изменений в договор о целевом обучении, о приостановлении обязательств по договору о целевом обучении, о трудоустройстве гражданина в соответствии с договором о целевом обучении, о расторжении договора о целевом обучении направляется в письменном виде за подписью руководителя учреждения здравоохранения в Министерство лицом, ответственным за работу по организации целевого обучения, в течение 3 рабочих дней с момента возникновения одного из указанных обстоятельств.

3.3. Учреждением здравоохранения проводится документарный контроль учебной посещаемости и успеваемости граждан с периодичностью 1 раз в полгода.

3.4. К ненадлежащему исполнению обязательств по договору о целевом обучении относится:

3.4.1. со стороны гражданина:

- наличие академической задолженности;

- непосещаемость без уважительных причин учебного процесса организации, осуществляющей образовательную деятельность;

- отказ от прохождения практики в учреждении здравоохранения, являющимся работодателем по договору о целевом обучении;

- непрохождение первичной аккредитации;

- неявка для трудоустройства в течение месяца после прохождения аккредитации.

3.4.2. со стороны учреждения здравоохранения:

- непредставление гражданину в период освоения образовательной программы мер поддержки;

- отказ в прохождении практики в учреждении здравоохранения, являющемся работодателем по договору о целевом обучении;

- отказ в трудоустройстве гражданина на условиях договора о целевом обучении;

- необеспечение условий для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных договором о целевом обучении, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности.

3.5. В случае неисполнения гражданином обязательств по освоению образовательной программе и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее трех лет в соответствии с полученной квалификацией учреждение здравоохранения направляет:

- в организацию, осуществляющей образовательную деятельность запрос об освоении образовательной программы в соответствии с характеристиками обучения, об окончании обучения, факте прохождения первичной аккредитации, отчислении гражданина в течение 30 дней после предполагаемого окончания учебы;

- гражданину уведомление в письменной форме о необходимости выполнения обязательств по договору о целевом обучении в течение 60 дней после окончания обучения.

При отказе гражданина от исполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее трех лет в соответствии с полученной квалификацией гражданину направляется уведомление в письменной форме о необходимости возмещения расходов, связанных с предоставлением мер поддержки, с приложением расчета указанных расходов.

При отказе гражданина от добровольного возмещения расходов, связанных с предоставлением мер поддержки, учреждение здравоохранения взыскивают денежные средства в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

3.6. Информация о возмещении гражданином расходов, связанных с предоставлением мер поддержки направляется в Министерство в течение 3 рабочих дней с момента перечисления денежных средств на лицевой счет учреждения здравоохранения.

3.7. Отдел государственной службы и кадров Министерства ведет сводный реестр договоров, заключенных учреждениями здравоохранения, ежегодно (в феврале и июле) проводит сверку с образовательными организациями, осуществляющая образовательную деятельность, в которых обучаются граждане, заключившие договоры о целевом обучении.

Приложение 1

к Порядку

об организации целевого обучения

по образовательным программам

среднего профессионального

и высшего образования

|  |
| --- |
| В Министерство здравоохранения Республики Карелия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявлениео заключении договора о целевом обучении |
| Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(образовательная организация)на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(среднего профессионального образования, специалитета, ординатуры)по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование специальности)Обязуюсь после обучения трудоустроиться в учреждение здравоохранения Республики Карелия, подведомственное Министерству здравоохранения Республики Карелия.С положениями постановления Правительства РФ от 13 октября 2020 г. N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования" ознакомлен(а). |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |
| Законный представитель гражданина (заполняется в случае недостижения гражданином 18-летнего возраста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |

Приложение 2

к Порядку

об организации целевого обучения

по образовательным программам

среднего профессионального

и высшего образования

|  |
| --- |
| СОГЛАСИЕна обработку персональных данных(форма) |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (или законного представителя <\*>))регистрация по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование документа, серия, номер,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Карелия, расположенному по адресу: Российская Федерация, Республика Карелия, город Петрозаводск, проспект Ленина, дом 6 (далее - Министерство),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование учреждению здравоохранения Республики Карелия, подведомственному Министерству)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес расположения учреждения здравоохранения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее - медицинская организация) на обработку моих персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя <\*>)персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка <\*>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, адрес места жительства, место регистрации, паспортные данные, место учебы) в автоматизированных системах и без использования средств автоматизации, в целях заключения, исполнения, изменения и расторжения договора о целевом обучении в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования.Предоставляю Министерству здравоохранения Республики Карелия, медицинской организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка <\*>), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.Министерство здравоохранения Республики Карелия, медицинская организация вправе обрабатывать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка <\*>) посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использовать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка) в информационной системе; передавать в образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, в Министерство здравоохранения Российской Федерации.Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до его отзыва. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись гражданина) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
| Законный представитель <\*>: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
| --------------------------------<\*> Заполняется в случае недостижения гражданином совершеннолетия, за исключением случаев, когда гражданин приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации. |

Приложение 3

к Порядку

об организации целевого обучения

по образовательным программам

среднего профессионального

и высшего образования

|  |
| --- |
| В Министерство здравоохранения Республики Карелияот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО законного представителяпаспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СОГЛАСИЕна заключение несовершеннолетним гражданиномдоговора о целевом обучении |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего гражданина)являясь законным представителем несовершеннолетнего гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)родившегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(дата рождения несовершеннолетнего гражданина)В соответствии с Положениями постановления Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования" даю согласие на заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)договора о целевом обучении для поступления в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование образовательной организации)на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(среднего профессионального образования, специалитета)по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование специальности) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |