ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

19.07.2021 № 434

Вологда

Об отборе лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование

В соответствии со статьей 1^1 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила отбора лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование (приложение 1).

2. Утвердить состав комиссии по отбору лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование (приложение 2).

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечение 10 дней после дня его официального опубликования.

Начальника департамента С.П. Бутаков

Утверждены
приказом
департамента здравоохранения области
от 19.07.21 № 434
(приложение 1)

Правила отбора лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование
(далее - Правила)

I. Общие положения

1.1. Настоящими Правилами устанавливаются условия и порядок отбора лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование (далее также – отбор, договор), между департаментом здравоохранения Вологодской области (далее - департамент) и лицом, претендующим на заключение договора (далее также - соискатель).

1.2. Отбор соискателей для заключения договора проводится среди студентов, получающих среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности «лечебное дело» на 3 - 4 курсе обучения в образовательной организации среднего профессионального образования.

II. Условия и порядок отбора лиц для заключения договора

2.1. Условиями отбора соискателей являются:

- обучение студента на 3 - 4 курсе образовательной организации среднего профессионального образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальности «лечебное дело»;

- отсутствие академической неуспеваемости по состоянию на первое число месяца подачи в департамент заявления на участие в отборе для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты (далее – заявление).

2.2. Отбор соискателей для заключения договора осуществляется комиссией по отбору лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование (далее - Комиссия) на основании документов, указанных в пункте 2.3 Правил.

Состав Комиссии утверждается приказом департамента.

2.3. Документы подаются соискателем лично. При подаче документов соискатель предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

2.4. Для участия в отборе соискатель обращается в департамент с письменным заявлением (приложение 1 к Правилам) и представляет:

- копию паспорта соискателя или иного документа, удостоверяющего его личность;

- копию справки, выданной образовательной организацией среднего профессионального образования, подтверждающей обучение соискателя в данной образовательной организации (с указанием курса обучения и специальности) и отсутствие академической неуспеваемости на первое число месяца, в котором соискатель подает в департамент заявление;

- согласие на обработку персональных данных (приложение 2 к Правилам).

2.5. Заявление с документами, указанными в пункте 2.4 Правил, регистрируется в день его поступления в департамент.

2.6. Комиссия рассматривает документы соискателя в течение 10 рабочих дней со дня поступления их в департамент и принимает одно из следующих решений:

- о соответствии лица, претендующего на заключение договора условиям отбора (далее - решение о соответствии);

- о несоответствии лица, претендующего на заключение договора условиям отбора (далее - решение о несоответствии).

2.7. Решение о соответствии принимается Комиссией в случае, если документы, предусмотренные пунктом 2.4 Правил, представлены соискателем в полном объеме и соискатель соответствует условиям отбора, предусмотренным пунктом 2.1 Правил.

2.8. Решение о несоответствии принимается Комиссией в случае, если:

- документы, предусмотренные пунктом 2.4 Правил, не представлены или представлены соискателем не в полном объеме;

- соискатель не соответствуют хотя бы одному из условий отбора, предусмотренных пунктом 2.1 Правил.

2.9. О принятом Комиссией решении сообщается соискателю письменным уведомлением в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

Приложение 1
к Правилам

В департамент здравоохранения Вологодской области от студента

_____
наименование образовательной организации
_____,
_____
Ф.И.О. полностью
дата рождения «__»_____ ____ г.,
проживающего по адресу
(регистрация, проживание):
_____
_____
контактный телефон: дом. _____,
моб. _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан «__»_____ 20__ г.
кем _____
_____
СНИЛС _____
ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в отборе для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование, с целью дальнейшего трудоустройства в бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области

В настоящее время я обучаюсь по специальности «лечебное дело» на ___ курсе в _____.
(наименование образовательной организации среднего профессионального образования, в которой гражданин проходит обучение)

_____ _____
дата подпись

Приложение 2
к Правилам

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», проживающий(ая) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____выдан_____
_____,
в целях исполнения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование, даю согласие департаменту здравоохранения Вологодской области, находящемуся по адресу: г. Вологда, ул. Предтеченская, д. 19, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилии, имени, отчества;
даты и места рождения;
сведений об образовании;
места регистрации;
контактных телефонов;
данных паспорта гражданина Российской Федерации;
СНИЛСа;
ИНН;
банковских реквизитов.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, проверка, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача в казенное учреждение Вологодской области «Областное казначейство» и в высшую медицинскую образовательную организацию, уничтожение персональных данных по истечении 5 лет после срока действия договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование.

Данное согласие действует со дня его подписания на период всего срока обучения.

Настоящее согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде в соответствии с действующим законодательством.

_____ _____
дата подпись

Утвержден
приказом
департамента здравоохранения области
от 19.04.21 № 434
(приложение 2)

Состав комиссии
по отбору лиц для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование

Бутаков Сергей Павлович - начальник департамента здравоохранения области, председатель комиссии;

Смирнова Галина Георгиевна - начальник управления кадровой политики и правового обеспечения департамента здравоохранения области, заместитель председателя комиссии;

Малкова Марина Дмитриевна - главный специалист управления кадровой политики и правового обеспечения департамента здравоохранения области, секретарь комиссии.

Члены комиссии:

Таушева Елена Владимировна - главный советник управления кадровой политики и правового обеспечения департамента здравоохранения области;

Гурова Елена Егоровна - консультант управления кадровой политики и правового обеспечения департамента здравоохранения области;

Кашникова Ольга Викторовна - председатель Общественного совета при департаменте здравоохранения области.