**УТВЕРЖДЕН**

**постановлением Правительства Белгородской области**

**от 04.04 2022 г. № 208-пп**

**Порядок**

**проведения отбора претендентов на заключение договора**

**о целевом обучении по образовательным программам**

**среднего профессионального образования**

**медицинского профиля**

1. Порядок проведения отбора претендентов на заключение договора
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования (далее – Порядок) определяет условия организации и осуществления отбора претендентов на заключение договора
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля (далее
соответственно – целевое обучение, образовательная программа).

2. Целевое обучение осуществляется на основании договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля (далее – договор о целевом обучении), заключенного между гражданином, поступающим на обучение
по образовательной программе медицинского профиля в государственную образовательную организацию, расположенную на территории Белгородской области, либо гражданином, обучающимся по образовательной программе медицинского профиля в государственной образовательной организации, расположенной на территории Белгородской области, министерством образования Белгородской области, государственной образовательной организацией, расположенной на территории Белгородской области, и лечебно-профилактическим учреждением Белгородской области (далее – работодатель-заказчик).

3. Отбор претендентов на заключение договора о целевом обучении осуществляет Комиссия по отбору претендентов на заключение договора
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля (далее
соответственно – Комиссия, Отбор претендентов), создаваемая министерством образования Белгородской области.

4. Отбор претендентов осуществляется в пределах квоты на целевое обучение, установленной Региональной стратегией обеспечения системы здравоохранения Белгородской области медицинскими кадрами на 2021 –
2030 годы, утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 27 декабря 2021 года № 685-пп.

5. Прием документов граждан, желающих принять участие в Отборе претендентов, их рассмотрение на соответствие требованиям Порядка осуществляется рабочей группой для регистрации представленных претендентами документов (далее – Рабочая группа).

6. Бланки заявления претендента на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования, согласия на обработку персональных данных, перечень документов для участия в отборе претендентов на заключение договора
о целевом обучении и текст Порядка размещаются на официальном сайте министерства образования Белгородской области.

7. Отбор претендентов включает в себя следующие этапы:

1) представление в Рабочую группу гражданами, желающими принять участие в Отборе претендентов, необходимых документов, в соответствии
с перечнем, указанным в пункте 9 Порядка;

2) рассмотрение Рабочей группой документов граждан на соответствие требованиям Порядка;

3) отбор Комиссией претендентов на заключение договора о целевом обучении;

4) подписание сторонами и регистрация договоров о целевом обучении.

8. Право на участие в Отборе претендентов на заключение договора
о целевом обучении имеют граждане Российской Федерации, имеющие основное общее или среднее общее образование, получающие среднее профессиональное образование медицинского профиля впервые.

9. Гражданин, изъявивший желание принять участие в Отборе претендентов, представляет в Рабочую группу следующие документы:

1)  заявление по форме согласно приложению № 1 к Порядку;

2)  согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к Порядку;

3) гарантийное письмо (при наличии), подписанное руководителем органа местного самоуправления, руководителем организации (индивидуальным предпринимателем), о намерении заключения договора о целевом обучении,
а также о гарантиях дальнейшего трудоустройства;

4)  копию документа, удостоверяющего личность;

5)  лица из других субъектов Российской Федерации, имеющие регистрацию по месту пребывания в Белгородской области, предоставляют копию свидетельства о регистрации по месту пребывания в Белгородской области;

6)  сведения о результатах освоения гражданином образовательных программ:

‑ для обучающихся общеобразовательных организаций – копию документа государственного образца об основном общем образовании или среднем общем образовании;

‑ для студентов образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования медицинского профиля – заверенную образовательной организацией справку с места учебы;

10. Гражданин может подать только одно заявление. В заявлении гражданин вправе указать одну образовательную организацию и одно направление подготовки (специальность).

11. Рабочая группа рассматривает поступившие документы в течение пятнадцати календарных дней после поступления документов и, в случае соответствия их требованиям настоящего Порядка, передает документы
в Комиссию для дальнейшего проведения Отбора претендентов.

12. Рабочая группа вправе вернуть документы гражданину, если поданное гражданином заявление и прилагаемые документы оформлены
с нарушением требований, указанных в пункте 9 настоящего Порядка,
а также если в представленных документах отсутствует один или несколько документов.

13. В случае возврата документов гражданину предоставляется
10 (десять) календарных дней на устранение выявленных недостатков
и представление в Рабочую группу требуемых документов.

14. Рабочая группа вправе отказать гражданину в участии в Отборе претендентов в случае:

1)  если документы поданы лицом, не соответствующим требованиям, указанным в пункте 8 настоящего Порядка;

2)  если представленный пакет документов содержит недостоверные сведения и (или) документы;

3)  если гражданин, чьи документы были возвращены на доработку,
не представил в срок, указанный в пункте 13 настоящего Порядка, требуемых документов.

15. Отбор претендентов осуществляется Комиссией в рамках выделенной квоты, в случае превышения квоты при Отборе претендентов принимаются
во внимание индивидуальные достижения гражданина, в том числе
по профильным предметам.

16. Комиссией из участия в отборе претендентов на заключение договора о целевом обучении исключаются лица:

1)  которые представили Комиссии недостоверные сведения;

2)  имеющие результаты единого государственного экзамена
по предметам, обязательным для поступления в образовательную организацию, ниже установленного образовательной организацией порога;

3) которые в предыдущие годы заключили договор о целевом обучении
по образовательным программам среднего профессионального образования того же уровня и не выполнили условия обязательств по договору о целевом обучении.

17. По результатам отбора Комиссией составляется список с указанием граждан, в отношении которых Комиссией принято решение о заключении договоров о целевом обучении.

18. Уведомление граждан о результатах отбора осуществляется посредством размещения на официальном сайте министерства образования Белгородской области решений о заключении с гражданами договоров
о целевом обучении.

19. В случае возникновения у гражданина обстоятельств, препятствующих целевому обучению, Комиссия вправе заменить граждан, выбывших из Отбора претендентов, иными претендентами, соответствующими требованиям настоящего Порядка.

**Приложение № 1**

**к Порядку проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении**

**по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля**

**Заявление**

**на заключение договора о целевом обучении**

**по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля**

В министерство образования Белгородской области

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

(Ф.И.О. претендента)

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

(дата рождения)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(телефон)

Прошу допустить меня к участию в отборе на заключение договора
о целевом обучении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации среднего профессионального/
высшего образования)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование специальности)

Заполняется в случае недостижения претендентом на заключение договора
о целевом обучении 18-летнего возраста:

Законный представитель гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(серия) (номер)(когда и кем выдан)

С Порядком проведения отбора претендентов на заключение договора
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля ознакомлен.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)

Достоверность представленных документов гарантирую:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)

С процедурой размещения решений Комиссии по отбору претендентов
на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля
на официальном сайте министерства образования ознакомлен.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)

О необходимости незамедлительно уведомить Комиссию по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля
в случае возникновения обстоятельств, препятствующих целевому обучению (незавершение предыдущего уровня образования, неудовлетворительные результаты государственной итоговой аттестации, болезнь, препятствующая получению образования, и иное), извещен.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)

**Приложение № 2**

**к Порядку проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении
по образовательным программам среднего профессионального образования** **медицинского профиля**

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О.)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия) (номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку Комиссией по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля и министерством образования Белгородской области персональных данных претендента
на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

‑ фамилия, имя, отчество;

‑ дата рождения;

‑ тип документа и данные документа, удостоверяющего личность обучающегося и родителя (или лица, его замещающего);

‑ адрес места жительства;

‑ номер телефона (домашний, сотовый);

‑ копия документа государственного образца об образовании.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно
в целях формирования договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля,
а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мною в целях осуществления действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (-а), что Комиссия по отбору претендентов
на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля, министерство образования Белгородской области гарантируютобработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)

**Приложение № 2**

**к Порядку проведения отбора претендентов на заключение договора о целевом обучении
по образовательным программам среднего профессионального образования** **медицинского профиля**

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О.)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия) (номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку Комиссией по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля и министерством образования Белгородской области персональных данных претендента
на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

‑ фамилия, имя, отчество;

‑ дата рождения;

‑ тип документа и данные документа, удостоверяющего личность обучающегося и родителя (или лица, его замещающего);

‑ адрес места жительства;

‑ номер телефона (домашний, сотовый);

‑ копия документа государственного образца об образовании.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно
в целях формирования договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля,
а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мною в целях осуществления действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (-а), что Комиссия по отбору претендентов
на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования медицинского профиля, министерство образования Белгородской области гарантируютобработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)