

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ул.Островского, д. 11/6,
город Казань, 420111



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
СӘЛАМӘТЛЕК САКЛАУ
МИНИСТРЛЫГЫ

Островский ур., 11/6 нчы йорт,
Казан шәһәре, 420111

Телефон: (843) 231-79-98, факс: (843) 238-41-44. E-mail: minzdrav@tatar.ru, сайт: <http://minzdrav.tatarstan.ru>

№ _____

На № _____

Руководителям
медицинских организаций
Республики Татарстан

Руководителям
муниципальных образований
Республики Татарстан

О реализации целевого обучения
в образовательных организациях
высшего медицинского образования

Уважаемые руководители!

В целях обеспечения государственных учреждений здравоохранения Республики Татарстан высококвалифицированными кадрами, а также создания условий для гарантированного закрепления специалистов в организации Министерством здравоохранения Республики Татарстан реализуются мероприятия по направлению на обучение по квотам целевого приема в образовательные организации высшего образования по направлению медицинской деятельности.

В связи с чем, прошу в срок до 1 мая 2022 года направить в Министерство здравоохранения Республики Татарстан заявку, оформленную на официальном бланке организации, по форме согласно приложению № 1 к настоящему письму, с приложением соглашения о намерениях трудоустройства выпускника в соответствии с приложением № 2 к настоящему письму. Заявки, представленные после 1 мая 2022 года рассматриваться не будут.

В срок до 20 июля 2022 года представить информацию о результатах единого государственного экзамена/результаты вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией, на каждого претендента по форме согласно приложению № 3 к настоящему письму.

Сообщаем, что на основании представленных документов, в соответствии с установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации квотой приема на целевое обучение и правилами приема в образовательные организации,

между Министерством здравоохранения Республики Татарстан и обучающимся будет заключен договор о целевом обучении по программам специалитета.

Дополнительно сообщаем, что в случае превышения количества претендентов на обучение квоты приема на целевое обучение договора будут заключаться с обучающимися, набравшими наибольшее количество баллов единого государственного экзамена (без учета дополнительных баллов за индивидуальные достижения), но не менее одного на каждый муниципальный район.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Министр

М.Н.Садыков

А.Н.Залялова, 231-79-17

Приложение №1
к письму Минздрава
Республики Татарстан
от _____ № _____

Заявка на обучение по квоте целевого приема

| Наименование государственной медицинской организации | | | | | |
|---|-------------------------|---|--|--|---|
| № | ФИО поступающего | ФИО законного представителя поступающего | контактный телефон законного представителя поступающего | направление подготовки, специальность (профиль) | Наименование образовательной организации |
| | | | | | |

**Соглашение о намерениях трудоустройства выпускника
с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием**

_____ " ____ " _____ 20__ г.

Руководитель _____
(наименование предприятия, организации)

в лице _____,
(должность, Ф.И.О.)

действующего(ей)на основании Устава, именуемого (ой) в дальнейшем
"Работодатель" с одной стороны и

(Ф.И.О.)

обучающийся по образовательной программе высшего образования
_____, именуемый в дальнейшем «Выпускник»
с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее
соглашение о нижеследующем:

I. Предмет соглашения

1.1. Стороны принимают на себя обязательства по трудоустройству
Выпускника образовательной организации с целью удовлетворения потребности в
высококвалифицированных медицинских (фармацевтических) кадрах предприятий,
организаций, учреждений Республики Татарстан.

1.2. Выпускник _____ и
(Ф.И.О.)
руководитель _____
(наименование предприятия, организации)

намерены заключить в будущем трудовой договор.

II. Обязательства сторон

Работодатель обязуется:

2.1. Заключить с Выпускником трудовой договор в соответствии с Трудовым
кодексом Российской Федерации и принять на работу после завершения обучения
при условии успешного прохождения государственной итоговой аттестации и
успешного прохождения аккредитации специалиста на должность
_____.

2.2. Предоставить Выпускнику рабочее место, соответствующее его
квалификации.

Выпускник обязуется:

2.3. В течение 20 дней после получения документа о высшем медицинском (фармацевтическом) образовании прибыть в распоряжение Работодателя и проработать не менее трех лет.

III. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

IV. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры, возникающие по настоящему договору, разрешаются соглашением сторон.

4.2. В случае невозможности урегулирования споров они разрешаются в судебном порядке.

V. Сроки действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания всеми сторонами.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах и хранится у каждой из сторон.

Работодатель

Выпускник

(полное наименование)

(Ф.И.О., полностью)

Юридический адрес: _____

Тел., факс, e-mail _____

(паспортные данные, место прописки,

(должность, Ф.И.О., подпись)

контактный телефон

"__" _____ 20__ г.

"__" _____ 20__ г.

Приложение №3
к письму Минздрава
Республики
Татарстан
от _____ № _____

Информация о результатах единого государственного экзамена

| Наименование государственной медицинской организации | | | | | |
|--|------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| № | ФИО поступающего | результаты ЕГЭ по русскому языку | результаты ЕГЭ по биологии | результаты ЕГЭ по химии/физика | результаты ЕГЭ общий балл |
| | | | | | |

Информация о результатах вступительных испытаний проводимых образовательной организацией

| Наименование государственной медицинской организации | | | | | |
|--|------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| № | ФИО поступающего | результаты по русскому языку | результаты по химия/физика | результаты по анатомия/лекарствоведение | результаты общий балл |
| | | | | | |

Лист согласования к документу № 09-01/678 от 20.01.2022

Инициатор согласования: Залялова А.Н. Начальник отдела медицинского образования и аттестации Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности

Согласование инициировано: 23.12.2021 18:18

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

| № | ФИО | Срок согласования | Результат согласования | Замечания |
|---|------------------|-------------------|-----------------------------------|-----------|
| 1 | Богоудинова О.Е. | | Согласовано 20.01.2022 - 08:33 | - |
| 2 | Садыков М.Н. | | 🔒Подписано 20.01.2022 - 09:34 | - |