

Колесов В.В.
в печать



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРА
(Тюменская область)
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО
ОКРУГА – ЮГРЫ «ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(БУ «Лангепасская городская больница»)

628672, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Лангепас, ул. Ленина, дом № 13/1, помещение 1
Тел. (34669) 2-03-45, факс (34669) 2-35-29, E-mail: Lhospital@qblangepas.ru

« 09 » 02 2018г.

№ 01-16/523

Начальнику департамента образования
и молодежной политики
администрации города Лангепаса
А.В. Милкину

Уважаемый Алексей Владимирович!

Направляю Вам информацию «Об организации работы по направлению граждан на целевую подготовку в медицинские образовательные организации федерального и окружного подчинения в 2018 году» для информации и организации ее доведения до сведения учащихся – выпускников образовательных школ.

Данная информация размещена на сайте БУ «Лангепасская городская больница».

Приложение:

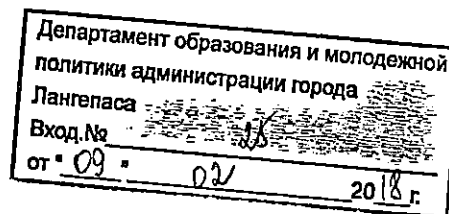
- информация;
 - бланк заявления для абитуриентов (приложение №1)
- всего на 2 л. в 1 экземпляре.

С уважением,

Главный врач

А.В. Нохрин

Л.А. Кирина
23513



Информация

об организации работы по направлению граждан на целевую подготовку в медицинские образовательные организации федерального и окружного подчинения в 2018 году

Приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа –Югры от 01.02.2017г. №88 «Об организации отбора и направления граждан для участия в конкурсном отборе на обучение по образовательным программам высшего образования в рамках квоты целевого набора» утвержден **Порядок** отбора и направления для участия в конкурсном отборе по программам специалитета и ординатуры.

Прием документов будет производиться с 13 марта по 24 апреля 2018г. в поликлинике городской БУ «Лангепасская городская больница», по ул. Ленина, дом 13/1, 4-й этаж, кабинет №411 (начальник отдела кадров, тел. 2-35-13), понедельник - пятница с 8.30-12.00 и с 14.00-16.00.

Гражданин, претендующий на участие в конкурсе по программе специалитета (базового медицинского образования) представляет:

1. Заявление (приложение №1) в одну образовательную организацию на один факультет.

2. Справку произвольной формы из общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации о предварительной аттестации и прогнозируемом среднем балле аттестата диплома с указанием оценок по профильным для поступления дисциплинам.

3. Сведения о наличии наград за участие в олимпиадах по профильным дисциплинам (при наличии).

4. Характеристику с места учебы или работы.

5. Справку о волонтерском движении в составе медицинских волонтерских отрядов, объединений (при наличии).

6. Копию паспорта с отметкой о регистрации на территории автономного округа (не менее года).

Гражданин, претендующий на участие в конкурсе на обучение по программе ординатуры (после получения базового медицинского образования) предоставляет:

1. Заявление (приложение №4) в одну образовательную организацию по одной специальности, согласованной с руководителем медицинской организации.

2. Копию диплома о высшем образовании с приложением или выписку из зачетной книжки.

3. Характеристику с места учебы или работы.

4. Копию паспорта.

5. Свидетельство о регистрации брака при смене фамилии.

Отбор осуществляется комиссией медицинской организации, ее решение оформляется протоколом и утверждается руководителем медицинской

организации. После этого с претендентом заключается договор о целевом обучении по программе специалитета или ординатуры.

По итогам отбора формируются списки претендентов и направляются на рассмотрение в ДЗ ХМАО-Югры. После их утверждения директором Департамента здравоохранения ХМАО-Югры, списки публикуются на официальном сайте ДЗ ХМАО-Югры и направляются (до 01.06.2018г.) в образовательные организации.

Прием документов будет производиться:

1. В региональные вузы:

- ✓ БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», «лечебное дело», «педиатрия».
- ✓ БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа –Югры «Ханты-Мансийская государственная академия», «лечебное дело».

2. В федеральные вузы:

- ✓ ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России.
- ✓ ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России.
- ✓ ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России.
- ✓ ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Информация о квотах, выделенных для автономного округа региональными и федеральными вузами, по мере поступления из образовательных организаций, будет размещена на официальном сайте Департамента здравоохранения ХМАО-Югры в подразделе «Целевая подготовка. Практика».

Правила приема в конкретную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, устанавливаются самостоятельно этой организацией, поэтому информация о работе приемных комиссий образовательных организаций в том числе правил приема, размещена на их официальных сайтах.

Данная информация размещена на сайте БУ «Лангепасская городская больница», (в разделе «специальная подготовка»).

Более расширенную информацию можно получить на официальном сайте Департамента здравоохранения ХМАО-Югры **dzhmao.ru** в разделе «Информация для специалистов», подразделе «Целевая подготовка. Практика»

Главный врач
БУ «Лангепасская городская больница»



А.В. Нохрин

Л.А. Киршина

8(34669)23513

Приложение 1
к порядку отбора и направления граждан
для участия в конкурсном отборе
на обучение по образовательным
программам высшего образования
в рамках квоты целевого приема

(должность руководителя медицинской организации)

(Ф.И.О. руководителя медицинской организации)

от _____
(Ф.И.О. претендента)

Заявление
о направлении для участия в конкурсном отборе на обучение по программе специалитета
в рамках квоты целевого приема

Прошу включить меня в число претендентов для участия в конкурсном отборе на
обучение по программе специалитета, проводимом в рамках квоты целевого приема в

(наименование образовательной организации)

(наименование факультета)

Обязуюсь заключить договор о целевом обучении, в соответствии с Постановлением
Правительства РФ от 27 ноября 2013 год № 1076 «О порядке заключения и расторжения
договора о целевом приеме и договора о целевом обучении».

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным
законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ.
Контактные телефоны _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)