

Договор
о целевом обучении
№ [REDACTED]

г. Брянск

[REDACTED] " 04 20 18 г.

Департамент здравоохранения Брянской области, именуемый в дальнейшем Департамент, в лице директора департамента Бардукова Андрея Николаевича, действующего на основании Положения, утвержденного Указом Губернатора Брянской области от 29.01.2013 № 76 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Брянской области», в соответствии с постановлением Правительства РФ от 27.11.2013 № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении» с одной стороны, и

[REDACTED]
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в лице [REDACTED],
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, в случае если гражданин является несовершеннолетним)

именуем__ в дальнейшем Гражданином, с другой стороны, далее именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. В соответствии с настоящим договором Гражданин обязуется освоить образовательную программу по специальности

31.05.02 «Педиатрия»

(код, наименование профессии, направление подготовки (специальности),
уровень образования)

реализуемую в

**Федеральном государственном бюджетном образовательном
учреждении высшего образования «Тверской государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

успешно пройти государственную итоговую аттестацию по указанной образовательной программе, аккредитацию и заключить трудовой договор (контракт) с организацией, указанной в подпункте "в" пункта 3 раздела II настоящего договора, а Департамент обязуется предоставить Гражданину меры социальной поддержки и при необходимости оказать содействие в организации прохождения практики в соответствии с учебным планом.

II. Права и обязанности сторон

2. Департамент вправе:

а) запрашивать у Гражданина информацию о результатах прохождения им промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных уставом и правилами внутреннего распорядка

обучающихся;

б) рекомендовать Гражданину тему выпускной квалификационной работы (при наличии);

в) трудоустроить Гражданина в другом учреждении здравоохранения Брянской области, в случае если отсутствует потребность в специалисте в учреждении, указанном в подпункте «в» пункта 3 раздела II настоящего договора.

3. Департамент обязан:

а) предоставить Гражданину в период его обучения следующие меры социальной поддержки:

- стипендию, при условии прохождения аттестаций в соответствии с учебным планом в размере шесть тысяч рублей однократно, в течение двух месяцев после получения Департаментом от Гражданина документов, подтверждающих окончание первого академического курса;

- стипендию, при условии прохождения аттестаций в соответствии с учебным планом в размере семь тысяч двести рублей однократно, в течение двух месяцев после получения Департаментом от Гражданина документов, подтверждающих окончание второго академического курса;

- стипендию, при условии прохождения аттестаций в соответствии с учебным планом в размере восемь тысяч четыреста рублей однократно, в течение двух месяцев после получения Департаментом от Гражданина документов, подтверждающих окончание третьего академического курса;

- стипендию, при условии прохождения аттестаций в соответствии с учебным планом в размере девять тысяч шестьсот рублей однократно, в течение двух месяцев после получения Департаментом от Гражданина документов, подтверждающих окончание четвертого академического курса;

- стипендию, при условии прохождения аттестаций в соответствии с учебным планом в размере десять тысяч восемьсот рублей однократно, в течение двух месяцев после получения Департаментом от Гражданина документов, подтверждающих окончание пятого академического курса;

- стипендию, при условии прохождения аттестаций в соответствии с учебным планом в размере двенадцать тысяч рублей однократно, в течение двух месяцев после получения Департаментом от Гражданина документов, подтверждающих окончание шестого академического курса;

б) при необходимости оказать содействие в организации прохождения Гражданином практики в соответствии с учебным планом;

в) обеспечить в соответствии с полученной квалификацией трудоустройство Гражданина в

Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Брянская городская детская поликлиника №2»

ОГРН 1023202744113

(наименование орг-ции, ее основной гос.ный регистрационный номер (при его наличии))

г) уведомить Гражданина об изменении местонахождения, банковских реквизитов (при их наличии) или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения указанных изменений.

4. Гражданин вправе:

а) получать от Департамента меры социальной поддержки, предусмотренные подпунктом "а" пункта 3 раздела II настоящего договора;

б) в случае необходимости получать информацию о деятельности

организации, в которой организовано прохождение практики в соответствии с учебным планом.

5. Гражданин обязан:

а) осваивать образовательную программу по специальности

31.05.02 «Педиатрия»

(код, наименование профессии, направление подготовки (специальности), уровень образования)

б) представлять Департаменту информацию о результатах прохождения промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся, не позднее 1 сентября текущего года;

в) проходить практику, в соответствии с учебным планом;

г) соблюдать нормативные акты организации, при прохождении практики в соответствии с учебным планом;

д) заключить с организацией, указанной в подпункте "в" пункта 3 раздела II настоящего договора, трудовой договор (контракт) не позднее чем через один месяц со дня получения соответствующего документа об образовании, квалификации и об аккредитации.

е) возместить Департаменту в течение одного месяца расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки, в случае неисполнения обязательств по трудоустройству, предусмотренных настоящим договором.

ж) уведомить Департамент об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов (при их наличии) и иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения указанных изменений;

з) отработать в учреждении здравоохранения указанном в подпункте "в" пункта 3 раздела II или в ином учреждении здравоохранения Брянской области в соответствии с условиями, установленными подпунктом «в» пункта 2 раздела II настоящего договора, в течение трех лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников в соответствии с трудовым договором;

и) возместить Департаменту в течение одного месяца расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, в случае неисполнения обязательств по трудоустройству по основаниям, предусмотренным пунктом 7 раздела III настоящего договора.

к) возместить Департаменту в течение одного месяца расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, в случае отчисления Гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, до окончания срока освоения образовательной программы.

л) возместить Департаменту в течение одного месяца расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, в случае расторжения трудового договора по основаниям, предусмотренным ст.78, ст.80, пункта 6 ст. 81 ТК РФ до истечения срока, установленного в подпункте «з» пункта 5 раздела II настоящего договора.

м) в фактически отработанный в учреждении здравоохранения период не включаются:

- нахождение медицинского работника в отпуске по беременности и родам ;
- отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора (трех) лет).

III. Ответственность сторон

6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Основаниями для освобождения Гражданина от исполнения обязательств по трудоустройству являются:

а) Гражданин является супругом (супругой) военнослужащего, за исключением лиц, проходящих военную службу по призыву, если работа по трудовому договору (контракту) предоставляется не по месту службы супруга (супруги);

б) наличие заболеваний, препятствующих трудоустройству в организацию, указанную в подпункте "в" пункта 3 настоящего договора, и подтвержденных заключениями уполномоченных органов;

в) признание в установленном порядке одного из родителей, супруга (супруги) инвалидом I или II группы, установление ребенку гражданина категории "ребенок-инвалид", если работа по трудовому договору (контракту) предоставляется не по месту постоянного жительства родителей, супруги (супруга) или ребенка;

г) признание гражданина в установленном порядке инвалидом I или II группы;

IV. Срок действия договора, основания его досрочного прекращения

8. Настоящий договор вступает в силу с 1 сентября 2018 года и действует до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

9. Основаниями для досрочного прекращения настоящего договора являются:

а) отказ организации, осуществляющей образовательную деятельность, в приеме гражданина на целевое место, в том числе в случае, если Гражданин не прошел по конкурсу, проводимому в рамках квоты целевого приема организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

б) отчисление Гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, до окончания срока освоения образовательной программы;

V. Заключительные положения

10. Изменения, вносимые в настоящий договор, оформляются дополнительными соглашениями к нему.

11. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

VI. Адреса и платежные реквизиты сторон

Гражданин:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

Департамент:

Департамент здравоохранения Брянской области

(полное наименование органа государственной власти субъекта Российской Федерации)

241019, г. Брянск,
пер. Осовиахима, д.3 , корп. 1
(юридический адрес)

241019, г. Брянск,



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

переулок Осоавиахима, д.3, корп. 1, Брянск, 241019
Тел.: (4832) 74-21-47, факс: 66-49-11, <http://brkmed.ru>, e-mail: dz@brkmed.ru

№ [redacted] от [redacted] 04.18

Ректору
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава
России,
доктору медицинских наук,
профессору
М.Н. КАЛИНКИНУ

**НАПРАВЛЕНИЕ
НА ЦЕЛЕВОЕ ОБУЧЕНИЕ**

Выдано

[redacted]
фамилия, имя, отчество абитуриента полностью

паспорт

[redacted]
серия и номер паспорта, кем и когда выдан

для поступления в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности

педиатрия

наименование специальности

в соответствии с договором о целевом обучении между гражданином и департаментом здравоохранения Брянской области (№ [redacted], от [redacted] 04.2018).

Директор департамента
здравоохранения Брянской области



М.П.

А.Н. Бардуков