Приложение N 2  
к Приказу № … от 25 января 2023 г. «О реализации мероприятий по целевому обучению в СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района»

**Порядок проведения отбора лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры с** **СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации [пункта 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2022 г. № 431 «О формировании потребности Санкт-Петербурга в подготовке специалистов по специальностям, направлениям подготовки, которую необходимо учесть при установлении квоты приема на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета»](https://docs.cntd.ru/document/350419138#6560IO).

2. Договор о целевом обучении заключается с целью освоения образовательной программы высшего образования - программы ординатуры в пределах квоты приема на целевое обучение в образовательных организациях высшего образования, ежегодно устанавливаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации для Санкт-Петербурга, и дальнейшего осуществления трудовой деятельности в СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района (далее - учреждение).

3. Отбор лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры, производится из числа лиц:

проживающих на территории Санкт-Петербурга;

получающих данный уровень образования впервые;

имеющих высшее образование - специалитет по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" или с заканчивающими в текущем году обучение по программе высшего образования (специалитет) по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" и имеющих средний балл диплома или средний балл по предметам обучения за весь период обучения не ниже 4,00;

4. Отбор лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры, проводится учреждением.

4.1. В случае если количество желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры превышает заявленную потребность учреждения, отбор таких лиц проводится на конкурсной основе. Конкурс проводится раздельно по каждой специальности.

5. Конкурсный отбор лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры, производится конкурсной комиссией учреждения по следующим критериям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Критерий | Количество баллов | Подтверждающие документы |
| Средний балл по предметам обучения\* *(\* для заканчивающих в текущем году обучение по программе высшего образования (специалитет) по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки")* | *от 4,00* | *выписка из табеля успеваемости по предметам обучения за весь период обучения (на дату выдачи выписки)* |
| Средний балл диплома о высшем образовании по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки"\* *(\* для имеющих высшее образование (специалитет) по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки")* | *от 4,00* | *копия диплома* |
| Трудовая деятельность в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга на должностях среднего медицинского персонала (не менее 6 месяцев) | 2 | *копия трудовой книжки* |
| Трудовая деятельность в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга на должностях врач-терапевт участковый или врач-педиатр участковый (не менее 1 года) | 3 | *копия трудовой книжки* |
| Трудовая деятельность в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга на должностях врач-терапевт участковый или врач-педиатр участковый (не менее 2-х лет) | 5 | *копия трудовой книжки* |
| Выполнение обязательств по договору о целевом обучении по осуществлению трудовой деятельности в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга не менее 3-х лет | 7 | *копия трудовой книжки, копия договора о целевом обучении* |
| Наличие портфолио, участие в семинарах, конференциях, имеющиеся публикации и достижения | 3 | *копии подтверждающих документов* |
| Участие в волонтёрских движениях в сфере здравоохранения | 2 | *копии подтверждающих документов* |
| Мотивация по результатам собеседования\* *(\* проводится по решению конкурсной комиссии учреждения)* | от 1 до 3 | - |

6. По итогам конкурса составляются рейтинговые списки претендентов по которым заключаются договоры о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры в пределах потребности учреждения.

7. Граждане Российской Федерации, проживающие на территории Санкт-Петербурга и желающие заключить договор о целевом обучении с целью освоения образовательной программы высшего образования - программе ординатуры в медицинских образовательных организациях высшего образования и дальнейшего осуществления трудовой деятельности в государственном учреждении здравоохранения Санкт-Петербурга, в период с 01 мая по 26 мая лично подают в учреждение заявление о заключении договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга Распоряжением от 09 декабря 2022 г. № 857-р «О целевом обучении и формировании потребности в целевой подготовке специалистов медицинского профиля» (приложение № 1 – заявление).

К заявлению гражданина прилагаются следующие документы:

согласие на обработку персональных данных данных по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга Распоряжением от 09 декабря 2022 г. № 857-р «О целевом обучении и формировании потребности в целевой подготовке специалистов медицинского профиля» (приложение № 2 – согласие);

копия паспорта гражданина Российской Федерации (*разворот с фото и разворот с регистрацией*);

копия свидетельства о регистрации по месту пребывания в Санкт-Петербурге (*для имеющих постоянную регистрацию в другом регионе Российской Федерации*);

заверенная руководителем организации, в которой гражданин обучается, выписка из табеля успеваемости по предметам обучения за весь период обучения (*для заканчивающих в текущем году обучение по программе высшего образования (специалитет) по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки*);

копия диплома о высшем образовании по одной из специальностей высшего образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" (*при наличии*);

копии документов, подтверждающих участие в волонтерских движениях (мероприятиях) в сфере здравоохранения (*при наличии*);

копия трудовой книжки (*при наличии*);

копия договора о целевом обучении (*при наличии*);

копии документов подтверждающих участие в семинарах, конференциях, публикации и достижения (*при наличии*).

8. Учреждение при наличии потребности в подготовке специалистов медицинского профиля:

8.1. С 01 мая по 26 мая принимает документы у заявителей, соответствующих требованиям, указанным в [пункте 3 настоящего Порядка](https://docs.cntd.ru/document/1300248025#7E40KC).

8.2. С 29 мая по 31 мая проводит конкурс среди лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры, в порядке, утверждённом руководителем учреждения.

8.3. По результатам отбора 01 июня заключают договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры в пределах своей потребности и оформляют их в 2-х экземплярах по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга Распоряжением от 09 декабря 2022 г. № 857-р «О целевом обучении и формировании потребности в целевой подготовке специалистов медицинского профиля» (приложение № 4 –договор).

8.4. В период с 01 июня по 05 июня осуществляет выдачу подписанных договоров заявителям.

9. В случае если на день окончания приема документов количество поданных заявлений не превышает заявленную потребность учреждения в целевой подготовке специалистов, либо заявления не поступали, учреждение:

9.1. С 05 июня возобновляет прием документов от заявителей, соответствующих требованиям, указанным в [пункте 3 настоящего Порядка](https://docs.cntd.ru/document/1300248025#7E40KC), до покрытия оставшейся потребности в целевой подготовке специалистов, но не позднее, чем до 27 июня.

9.2. 05 июня публикует информацию о возобновлении приема документов на сайте учреждения в целях открытости и доступности информации для граждан.

9.3. По результатам возобновлённого приема документов 30 июня заключают договоры о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в пределах оставшейся потребности и оформляют их в 2-х экземплярах по форме, утвержденной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга Распоряжением от 09 декабря 2022 г. № 857-р «О целевом обучении и формировании потребности в целевой подготовке специалистов медицинского профиля» (приложение № 4 –договор).

9.4. В период с 30 июня по 05 июля осуществляет выдачу подписанных договоров заявителям.

Приложение N 1  
к Порядку проведения отбора лиц,  
желающих заключить договор о целевом  
обучении по образовательной программе  
высшего образования - программе  
ординатуры с СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19»

Пушкинского района

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | Руководителю | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | (наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга) | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | от |  |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество претендента полностью) | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | (дата рождения) | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | (серия, N паспорта, кем, когда выдан) | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | Место жительства | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | Контактный телефон | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | Электронный адрес | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Заявление** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Прошу заключить со мной договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (наименование специальности, код) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| После окончания целевого обучения обязуюсь отработать в течение 3-х лет в | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (наименование государственного учреждения здравоохранения) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| С Порядком проведения конкурсного отбора в учреждении ознакомлен. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Настоящим подтверждаю, что получаю образование данного уровня впервые и не имею неисполненных обязательств по договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | 20 | |  | | г. | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| (подпись) | | | | |  | | (фамилия, имя, отчество) | | |

Приложение N 2  
к Порядку проведения отбора лиц,  
желающих заключить договор о целевом  
обучении по образовательной программе  
высшего образования - программе  
ординатуры с СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19»

Пушкинского района

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Согласие на обработку персональных данных** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| в связи с заключением договора о целевом обучении и в соответствии со [статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"](https://docs.cntd.ru/document/901990046#7DI0K7) | | | | | | | | |
| даю согласие | |  | | | | | | |
|  | | (наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| расположенному по адресу: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, контактный номер телефона, адрес электронной почты), а именно обработку и передачу (предоставление) моих данных с использованием информационно-телекоммуникационных сетей в Комитет по здравоохранению и в Комитет по науке и высшей школе, для последующего предоставления в государственные образовательные учреждения высшего образования, реализующие образовательные программы высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение, ежегодно устанавливаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации для Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга (далее - образовательные учреждения) в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации при взаимодействии с образовательными учреждениями в рамках [Постановления Правительства РФ от 13.10.2020 N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования"](https://docs.cntd.ru/document/566027964#7D20K3). | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |  | |
| (дата) | | |  | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | |

Приложение N 3  
к Порядку проведения отбора лиц,  
желающих заключить договор о целевом  
обучении по образовательной программе  
высшего образования - программе  
ординатуры с СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19»

Пушкинского района

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| г.Санкт-Петербург | | |  | "01" | или | | "30" | июня 20 |  | г. | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| именуемое в дальнейшем "Заказчиком", в лице руководителя учреждения | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , |
| (фамилия, имя и отчество руководителя) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| действующего на основании | |  | | | | | | | | | , |
|  | | (наименование документа) | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| с одной стороны, и |  | | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| именуемым(ой) в дальнейшем "Гражданином", с другой стороны, далее именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **I. Предмет настоящего договора** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Гражданин обязуется освоить образовательную программу высшего образования - программу ординатуры (далее - образовательная программа) в соответствии с характеристиками освоения гражданином образовательной программы, определенными настоящим разделом настоящего договора (далее - характеристики обучения), и осуществить трудовую деятельность в соответствии с полученной квалификацией на условиях настоящего договора.  Гражданин вправе поступать на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение в соответствии с характеристиками обучения.  Заказчик в период освоения гражданином образовательной программы обязуется организовать предоставление гражданину меры поддержки и обеспечить трудоустройство гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, на условиях настоящего договора. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| **II. Характеристики обучения гражданина** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Гражданин поступает на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение по образовательной программе в соответствии со следующими характеристиками обучения:  наличие государственной аккредитации образовательной программы обязательно; | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| код наименование специальности: | | | | |  | | | ; |
|  | | | | | | | | |
| форма (одна из форм) обучения: | | | | **очная** | | | | ; |
|  | | | | | | | | |
| на базе | **высшего** | | | | | | образования; | |
|  | | | | | | | | |
| наименование организации (организаций), осуществляющей образовательную деятельность: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| направленность (профиль) образовательной программы: | | | | | |  | | |
| и осваивает образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |  |
| **III. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, срок трудоустройства и осуществления трудовой деятельности** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, устанавливается заказчиком по настоящему договору и может быть изменено на другое государственное учреждение здравоохранения Санкт-Петербурга по соглашению сторон: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| а) полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с | | | | | | | | |
| настоящим договором: | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | ; |
| (полное наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| б) характер деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с | | | | | | | | |
| настоящим договором: | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | ; |
|  | | | | | | | | |
| в) должность, специальность, квалификация, вид работы: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ; |
| (наименование должности) | | | | | | | | |

г) наименование субъекта Российской Федерации, на территории которого будет трудоустроен гражданин: **Санкт-Петербург.**

Гражданину после его отчисления в связи с получением образования (завершением обучения) из организации, осуществляющей образовательную деятельность, предоставляется 6 месяцев для прохождения аккредитации специалиста (далее - срок прохождения аккредитации специалиста);

д) гражданин и организация, в которую будет трудоустроен гражданин, заключат трудовой договор о трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок **не более 1 месяца** после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста (далее - установленный срок трудоустройства);

е) срок осуществления гражданином трудовой деятельности в организации, в которую будет трудоустроен гражданин, на условиях, установленных настоящим разделом (далее - установленный срок трудовой деятельности), составляет **3 года.** Указанный срок длится с даты заключения трудового договора, а при незаключении трудового договора в установленный срок трудоустройства - с даты истечения установленного срока трудоустройства (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

**IV. Права и обязанности сторон**

1. Заказчик обязан:

а) организовать предоставление гражданину в период освоения образовательной программы право на проезд на социальных маршрутах наземного пассажирского маршрутного транспорта, включая метро, с оплатой части стоимости проезда за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в соответствии со [статьей 86 Закона Санкт-Петербурга от 22.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга"](https://docs.cntd.ru/document/891859785#A9M0NQ).

б) обеспечить трудоустройство гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) обеспечить условия для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации);

г) уведомить в письменной форме гражданина об изменении своих наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

1.1. Заказчик вправе:

а) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, предложения по организации прохождения практики гражданином;

б) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, запросы о предоставлении сведений о результатах освоения гражданином образовательной программы.

2. Гражданин обязан:

а) в недельный срок после поступления на обучение по образовательной программе проинформировать в письменной форме заказчика о поступлении на обучение;

б) освоить образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения, установленными разделом II настоящего договора;

в) заключить трудовой договор на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

г) осуществить трудовую деятельность на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

д) уведомить в письменной форме заказчика об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов, адреса регистрации по месту жительства, иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений;

е) реализовать свое право на поступление в пределах квоты приема на целевое обучение по образовательной программе в течение трех месяцев с момента подписания настоящего договора.

2.1. Гражданин вправе:

а) осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, если характеристики обучения после перевода соответствуют разделу II настоящего договора;

б) по согласованию с заказчиком осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, с изменением характеристик обучения, указанных в разделе II настоящего договора, с внесением соответствующих изменений в настоящий договор.

**V. Ответственность сторон**

1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с [частью 6 статьи 71.1 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902389617#BPQ0OT).

2. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина выплачивает гражданину компенсацию в сумме, установленной законодательством Российской Федерации, в течение **3 месяцев** и в порядке, предусмотренном [разделом IV Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования](https://docs.cntd.ru/document/566027964#7E40KG), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования"](https://docs.cntd.ru/document/566027964#7D20K3) (далее - Положение).

3. Гражданин в случае неисполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее **3 лет** в соответствии с полученной квалификацией возмещает заказчику расходы, связанные с предоставлением мер поддержки гражданину, в течение **3 месяцев** и в порядке, предусмотренном [разделом V Положения](https://docs.cntd.ru/document/566027964#7E00KD).

4. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина или гражданин в случае неисполнения им обязательств по осуществлению трудовой деятельности в течение 3 лет выплачивают штраф образовательной организации в размере расходов федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или местного бюджета, осуществленных на обучение гражданина не позднее 12 месяцев со дня получения требования о выплате штрафа и в порядке, предусмотренном [разделом VI Положения](https://docs.cntd.ru/document/566027964#7DQ0K9).

5. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему договору и от ответственности за их неисполнение при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

6. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

7. В случае не поступления гражданина на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение по образовательной программе высшего образования после заключения настоящего договора, настоящий договор считается расторгнутым.

8. Настоящий договор не может быть расторгнут по соглашению сторон.

**VI. Заключительные положения**

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

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

**VII. Адреса и платежные реквизиты сторон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Гражданин** | | | | | | |  | **Заказчик** | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |  | (полное наименование) | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  | (местонахождение) | | | |
| (дата рождения) | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  | (банковские реквизиты) | | | |
| (серия и номер паспорта, когда и кем выдан) | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  | (иные реквизиты) | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| (место жительства) | | | | | | |  |  | / |  | / |
|  | | | | | | |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |  |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  | М.П. | | | |
| Телефон: |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | / |  | | | / |  |  | | | |
| (подпись) | |  | (фамилия, имя, отчество) | | |  |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Экземпляр договора о целевом обучении на руки получил | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | / |  | | | | | | |
| *Подпись* | | | |  | *Расшифровка* | | | | | | |