|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к Порядку приема на обучение по программам специалитета  и ординатуры в 2024 году (целевой прием) |

ФОРМА

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

о целевом обучении по образовательной программе

высшего образования - программе ординатуры

г. Москва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Департамент здравоохранения города Москвы, именуемый в дальнейшем заказчиком,   
в лице заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы   
Старшинина Андрея Викторовича, действующего на основании доверенности от 27 сентября 2023   
№ 17-22-69/23, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый   
в дальнейшем гражданином, с другой стороны,совместно именуемые сторонами,заключили настоящий договор о нижеследующем.

**I. Предмет настоящего договора**

Гражданин обязуется освоить образовательную программу высшего образования -программу ординатуры (далее - ординатура) в соответствии с характеристиками освоения гражданином ординатуры, определенными разделом II 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, утвержденных Департаментом здравоохранения города Москвы цифр приема обучающихся по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований бюджета города Москвы (далее – цифры приема), в соответствии с характеристиками обучения.

Заказчик в период освоения гражданином ординатуры обязуется предоставить меры поддержки и обеспечить трудоустройство гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения ординатуры, на условиях настоящего договора.

**II. Характеристики обучения гражданина**

Гражданин поступает на целевое обучение в пределах утвержденных цифр приема   
в соответствии со следующими характеристиками обучения:

наличие государственной аккредитации образовательной программы: обязательно;

код и наименование профессии (профессий), специальности (специальностей), направления (направлений) подготовки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код специальности, наименование специальности)

форма (одна из форм) обучения: очная;

на базе высшего образования;

наименование организации (организаций), осуществляющей образовательную деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

**III. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии   
с квалификацией, полученной в результате освоения ординатуры, срок трудоустройства и осуществления трудовой деятельности**

* 1. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии   
     с квалификацией, полученной в результате освоения ординатуры, устанавливается:

а) медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы (далее – организация, в которую будет трудоустроен гражданин); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Данная организация может быть заменена на иную при изменении потребности в работниках или иных обстоятельствах на момент трудоустройства гражданина.

б) характер деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин   
в соответствии с настоящим договором: медицинская деятельность;

в) должность (должности), профессия (профессии), специальность, (специальности), квалификация (квалификации), вид (виды) работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Характеристика места осуществления трудовой деятельности:

адрес осуществления трудовой деятельности: адрес организации по гарантийному письму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

б) наименование субъекта (субъектов) Российской Федерации, на территории которого   
будет трудоустроен гражданин: город Москва.

* 1. Вид (виды) экономической деятельности организации, в которую будет трудоустроен

гражданин, по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности:

1. Деятельность в области здравоохранения;
   1. Условия оплаты труда в период осуществления трудовой деятельности: согласно условиям трудового договора, заключаемого с работодателем;
   2. 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 прохождения первичной специализированной аккредитации специалиста и (или) с учетом каникул, предоставленных обучающемуся   
      по его заявлению (далее – установленный срок трудоустройства), но не позднее чем через   
      7 месяцев после окончания программы ординатуры.
   3. 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 (лет). Указанный срок длится   
      с даты заключения трудового договора, а в случае, если трудовой договор не заключен   
      в установленный срок трудоустройства, то с даты истечения установленного срока трудоустройства (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

**IV. Права и обязанности заказчика**

1.Заказчик вправе:

а) согласовывать гражданину тему выпускной квалификационной работы;

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

в) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает ординатуру, запросы о предоставлении сведений о результатах освоения гражданином ординатуры.

г) обеспечить гражданину после освоения образовательной программы по заявке гражданина прохождение первичной специализированной аккредитации в Государственном бюджетном учреждение города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития   
в сфере здравоохранения» - «Кадровый центр Департамента здравоохранения города Москвы».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

2. Заказчик обязан:

а) обеспечить выплату стипендии гражданину в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 7 августа 2012 г. № 373-ПП «Об обеспечении государственными стипендиями лиц, обучающихся за счет средств бюджета города Москвы в клинической ординатуре»;

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.

**V. Права и обязанности гражданина**

1.Гражданин вправе:

а) осуществить перевод для обучения по ординатуре в другую организацию государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает ординатуру, если характеристики обучения после перевода соответствуют разделу II настоящего договора;

б) по согласованию с заказчиком осуществить перевод для обучения по ординатуре в другую организацию государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает ординатуру, с изменением характеристик обучения, указанных в разделе II настоящего договора, с внесением соответствующих изменений в настоящий договор;

в) направить заявку в ГБУ «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» - «Кадровый центр Департамента здравоохранения города Москвы» для последующего прохождения первичной специализированной аккредитации;

2. Гражданин обязан:

а) успешно освоить ординатуру в соответствии с характеристиками обучения, установленными разделом II настоящего договора;

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

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

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

д) уведомить заказчика о выполнении условий, установленных разделом III настоящего договора, в течение 5 календарных дней после заключения трудового договора;

е) уведомить заказчика об отказе выполнять условия, установленные разделом III настоящего договора, не позднее 1 сентября года окончания обучения.

**VI. 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 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

**VII. Заключительные положения**

1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
2. 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).
3. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.
4. Настоящий договор не может быть расторгнут по соглашению сторон.

**VIII. Адреса и платежные реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК** | **ГРАЖДАНИН** |
| Департамент здравоохранения  города Москвы  127006, г. Москва  Оружейный пер., д. 43  Тел: (499)251-83-00  ИНН 7707089084  КПП 770701001  Банковские реквизиты  УФК по г. Москве (Департамент финансов города Москвы, Департамент здравоохранения города Москвы  л/с 0305411000450320)  р/с 40201810445250000179 в ГУ Банка России по ЦФО Москва 35  БИК 044525000  Заместитель руководителя  Департамента здравоохранения города Москвы    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **А.В.Старшинин**  (подпись)  М.П. | **Гражданин:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата рождения:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Адрес регистрации:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Паспорт:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Выдан:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **код подразделения**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон моб.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись** |

Экземпляр договора получен на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата получения)