Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов

Республики Беларусь 28 мая 2024 г. N 8/41628

------------------------------------------------------------------

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**31 января 2024 г. N 18**

**О ПРОВЕДЕНИИ КОНКУРСА И ПРИЕМЕ ЛИЦ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОДГОТОВКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ**

На основании частей первой и второй статьи 61-1, частей четвертой, пятой и седьмой статьи 61-2 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. N 2435-XII "О здравоохранении", подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. N 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить формы:

договора о подготовке в клинической ординатуре в очной форме в государственных медицинских научных организациях, государственном учреждении "Республиканский клинический медицинский центр" Управления делами Президента Республики Беларусь согласно приложению 1;

договора о подготовке в клинической ординатуре в очной форме в государственных учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием, согласно приложению 2;

договора о подготовке в клинической ординатуре в заочной форме согласно приложению 3.

2. Утвердить Положение о порядке проведения конкурса (вступительных испытаний) для прохождения подготовки в клинической ординатуре в государственных учреждениях и организациях, осуществляющих подготовку в клинической ординатуре, порядке приема лиц, прошедших конкурс (вступительные испытания) (прилагается).

3. Определить, что:

прием документов для участия в конкурсе (вступительных испытаниях) для прохождения подготовки в клинической ординатуре осуществляется ежегодно с 22 июня;

конкурс (вступительные испытания) для прохождения подготовки в клинической ординатуре проводится ежегодно в сроки с 6 по 20 июля;

прием лиц, прошедших конкурс (вступительные испытания), для прохождения подготовки в клинической ординатуре проводится ежегодно в срок по 1 августа.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | А.В.Ходжаев |

СОГЛАСОВАНО

Управление делами

Президента Республики Беларусь

Министерство обороны

Республики Беларусь

Министерство спорта и туризма

Республики Беларусь

Приложение 1

к постановлению

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

31.01.2024 N 18

Форма

 **ДОГОВОР N** \_\_\_\_

 **о подготовке в клинической ординатуре в очной форме в государственных**

 **медицинских научных организациях, государственном учреждении**

 **"Республиканский клинический медицинский центр"**

 **Управления делами Президента Республики Беларусь**

г. Минск \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование государственной медицинской научной организации,

государственное учреждение "Республиканский клинический медицинский центр"

 Управления делами Президента Республики Беларусь)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если

 таковое имеется)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Исполнитель),

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

 имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(далее - Ординатор), с другой стороны, заключили настоящий договор о

нижеследующем:

 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

 1.1. Предметом настоящего договора является подготовка в клинической

ординатуре Ординатора по программе и плану подготовки в клинической

ординатуре по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

(далее - программа и план) в соответствии с индивидуальным планом

подготовки Ординатора (далее - индивидуальный план подготовки) за счет

средств республиканского и (или) местных бюджетов.

 1.2. Форма подготовки - очная.

 1.3. Срок подготовки: \_\_\_\_\_\_ лет.

2. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. зачислить Ординатора для прохождения подготовки в клинической ординатуре на основании настоящего договора;

2.1.2. ознакомить Ординатора с документами, регламентирующими порядок подготовки в клинической ординатуре;

2.1.3. заключить с Ординатором срочный трудовой договор с занятием должности врача-ординатора на период прохождения подготовки в клинической ординатуре с оплатой труда в соответствии с законодательством о труде;

2.1.4. осуществлять практикоориентированную подготовку Ординатора в клинической ординатуре по программе и плану в соответствии с индивидуальным планом подготовки в период действия настоящего договора. Обеспечить необходимые условия для прохождения теоретической подготовки и практической стажировки;

2.1.5. направлять Ординатора в организации здравоохранения, университетские клиники, являющиеся клиническими базами для практикоориентированной подготовки в клинической ординатуре для прохождения практической стажировки в соответствии с индивидуальным планом;

2.1.6. при выполнении Ординатором в полном объеме программы и плана индивидуального плана подготовки, овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками, успешном прохождении итогового контроля знаний и практических навыков в форме квалификационно-аттестационного экзамена выдать ему свидетельство о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме;

2.1.7. в случае досрочного отчисления Ординатора выдать ему справку о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме;

2.1.8. распределить Ординатора в сроки и порядке, установленные законодательством;

2.1.9. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством.

2.2. Исполнитель имеет право на:

2.2.1. своевременное получение от Ординатора полной и достоверной информации, документов, а также сведений о себе в объеме, необходимом для исполнения своих обязательств по настоящему договору;

2.2.2. возмещение Ординатором причиненного вреда в случаях и порядке, установленных гражданским и гражданско-процессуальным законодательством;

2.2.3. реализацию иных прав, предусмотренных законодательством.

3. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ОРДИНАТОРА

3.1. Ординатор обязуется:

3.1.1. овладеть профессиональными знаниями, приобрести навыки самостоятельной практической работы по избранной специальности клинической ординатуры, в полном объеме выполнять задания, предусмотренные планом и программой, выполнить индивидуальный план подготовки, быть дисциплинированным, эффективно использовать время прохождения подготовки в клинической ординатуре в целях повышения своего профессионального уровня, стремиться к освоению наиболее прогрессивных методов работы;

3.1.2. ознакомиться с документами, регламентирующими порядок подготовки в клинической ординатуре;

3.1.3. выполнять требования локальных правовых актов Исполнителя, относящихся к предмету настоящего договора;

3.1.4. бережно относиться к имуществу Исполнителя, в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя возместить причиненный ущерб;

3.1.5. проходить подготовку в клинической ординатуре по программе и плану в соответствии с индивидуальным планом подготовки в период действия настоящего договора;

3.1.6. участвовать в оказании медицинской помощи пациентам, проведении медицинских экспертиз под руководством назначенного руководителя клинической ординатуры;

3.1.7. по окончании подготовки в клинической ординатуре отработать срок обязательной работы по распределению в течение лет в государственных организациях здравоохранения, или государственных медицинских научных организациях, или учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием;

3.1.8. возместить в соответствующий бюджет средства, затраченные на подготовку, в случаях, предусмотренных частями четвертой и пятой статьи 61-4 Закона Республики Беларусь "О здравоохранении";

3.1.9. соблюдать нормы и правила медицинской этики и деонтологии;

3.1.10. вести дневник подготовки Ординатора;

3.1.11. не реже одного раза в полугодие отчитываться о выполнении разделов индивидуального плана подготовки;

3.1.12. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством.

3.2. Ординатор имеет право на:

3.2.1. прохождение подготовки в клинической ординатуре по избранной специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

3.2.2. предоставление места в общежитии (при его наличии) в порядке, предусмотренном жилищным законодательством;

3.2.3. получение свидетельства о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме при выполнении в полном объеме программы и плана, индивидуального плана подготовки, овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками, успешном прохождении итогового контроля знаний и практических навыков в форме квалификационно-аттестационного экзамена;

3.2.4. получение справки о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме при досрочном прекращении (расторжении) настоящего договора;

3.2.5. реализацию иных прав, предусмотренных законодательством.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4.2. Ординатор несет ответственность перед Исполнителем за причинение убытков, вреда (ущерба) имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ (РАСТОРЖЕНИЕ) ДОГОВОРА

6.1. Вносимые в настоящий договор изменения и (или) дополнения оформляются дополнительными соглашениями.

6.2. Действие настоящего договора может быть прекращено досрочно по инициативе сторон либо по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях, предусмотренных пунктом 22 Положения о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре, порядке и условиях отчисления и восстановления лиц, проходивших подготовку в клинической ординатуре, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 февраля 2024 г. N 77.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Зачисление Ординатора для прохождения подготовки в клинической ординатуре и трудоустройство на должность врача-ординатора осуществляется приказом Исполнителя после вступления в силу настоящего договора.

7.2. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия - в порядке, установленном законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в случае, если они совершены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

7.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Ординатор:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, (документ, удостоверяющий личность (серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес места нахождения, (при наличии), номер, дата выдачи,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 банковские реквизиты) наименование (код) государственного

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 органа, его выдавшего,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 идентификационный номер)

Исполнитель Ординатор

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

 (должность служащего) (подпись) (инициалы, фамилия)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 2

к постановлению

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

31.01.2024 N 18

Форма

 **ДОГОВОР N** \_\_\_\_

 **о подготовке в клинической ординатуре в очной форме в государственных**

**учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации**

 **и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским,**

 **фармацевтическим образованием**

г. Минск \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование государственного учреждения образования, осуществляющего

 подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с

 высшим медицинским, фармацевтическим образованием)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если

 таковое имеется)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Исполнитель),

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

 имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(далее - Клинический ординатор), с другой стороны, заключили настоящий

договор о нижеследующем:

 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

 1.1. Предметом настоящего договора является подготовка в клинической

ординатуре по программе и плану подготовки в клинической ординатуре по

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

(далее - программа и план) в соответствии с индивидуальным планом

подготовки Клинического ординатора (далее - индивидуальный план подготовки)

за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов.

 1.2. Форма подготовки - очная.

 1.3. Срок подготовки: \_\_\_\_\_\_ лет.

2. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. зачислить Клинического ординатора для прохождения подготовки в клинической ординатуре на основании настоящего договора;

2.1.2. ознакомить Клинического ординатора с документами, регламентирующими порядок подготовки в клинической ординатуре;

2.1.3. осуществлять практикоориентированную подготовку Клинического ординатора в клинической ординатуре по программе и плану в соответствии с индивидуальным планом подготовки в период действия настоящего договора. Обеспечить необходимые условия для прохождения теоретической подготовки и практической стажировки;

2.1.4. направлять Клинического ординатора в организации здравоохранения, университетские клиники, являющиеся клиническими базами для практикоориентированной подготовки в клинической ординатуре для прохождения практической стажировки в соответствии с индивидуальным планом;

2.1.5. ежемесячно выплачивать Клиническому ординатору стипендию на весь срок прохождения подготовки;

2.1.6. обеспечивать период прохождения подготовки в клинической ординатуре 11 месяцев в календарном году;

2.1.7. при выполнении Клиническим ординатором в полном объеме программы и плана в соответствии с индивидуальным планом подготовки, овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками, успешном прохождении итогового контроля знаний и практических навыков в форме квалификационно-аттестационного экзамена выдать ему свидетельство о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме;

2.1.8. в случае досрочного отчисления Клинического ординатора выдать ему справку о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме;

2.1.9. распределить Клинического ординатора в сроки и порядке, установленные законодательством;

2.1.10. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством.

2.2. Исполнитель имеет право на:

2.2.1. своевременное получение от Ординатора полной и достоверной информации, документов, а также сведений о себе в объеме, необходимом для исполнения своих обязательств по настоящему договору;

2.2.2. возмещение Ординатором причиненного вреда в случаях и порядке, установленных гражданским и гражданско-процессуальным законодательством;

2.2.3. реализацию иных прав, предусмотренных законодательством.

3. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА

3.1. Клинический ординатор обязуется:

3.1.1. овладеть профессиональными знаниями, приобрести навыки самостоятельной практической работы по избранной специальности клинической ординатуры, в полном объеме выполнять задания, предусмотренные планом и программой, выполнить индивидуальный план подготовки, быть дисциплинированным, эффективно использовать время прохождения подготовки в клинической ординатуре в целях повышения своего профессионального уровня, стремиться к освоению наиболее прогрессивных методов работы;

3.1.2. ознакомиться с документами, регламентирующими порядок подготовки в клинической ординатуре;

3.1.3. выполнять требования локальных правовых актов Исполнителя, относящихся к предмету настоящего договора;

3.1.4. бережно относиться к имуществу Исполнителя, в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя возместить причиненный ущерб;

3.1.5. проходить подготовку в клинической ординатуре по программе и плану в соответствии с индивидуальным планом подготовки в период действия настоящего договора;

3.1.6. участвовать в оказании медицинской помощи пациентам, проведении медицинских экспертиз под руководством назначенного руководителя клинической ординатуры;

3.1.7. по окончании подготовки в клинической ординатуре отработать срок обязательной работы по распределению в течение лет в государственных организациях здравоохранения, или государственных медицинских научных организациях, или учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием;

3.1.8. возместить в соответствующий бюджет средства, затраченные на подготовку, в случаях, предусмотренных частями четвертой и пятой статьи 61-4 Закона Республики Беларусь "О здравоохранении";

3.1.9. соблюдать нормы и правила медицинской этики и деонтологии;

3.1.10. вести дневник подготовки Клинического ординатора;

3.1.11. не реже одного раза в полугодие отчитываться о выполнении разделов индивидуального плана подготовки;

3.1.12. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством.

3.2. Клинический ординатор имеет право на:

3.2.1. прохождение подготовки в клинической ординатуре по избранной специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

3.2.2. предоставление места в общежитии (при его наличии) в порядке, предусмотренном жилищным законодательством;

3.2.3. получение стипендии в соответствии с законодательством;

3.2.4. получение свидетельства о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме при выполнении в полном объеме программы и плана, индивидуального плана подготовки, овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками, успешном прохождении итогового контроля знаний и практических навыков в форме квалификационно-аттестационного экзамена;

3.2.5. получение справки о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме при досрочном прекращении (расторжении) настоящего договора;

3.2.6. реализацию иных прав, предусмотренных законодательством.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4.2. Клинический ординатор несет ответственность перед Исполнителем за причинение убытков, вреда (ущерба) имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ (РАСТОРЖЕНИЕ) ДОГОВОРА

6.1. Вносимые в настоящий договор изменения и (или) дополнения оформляются дополнительными соглашениями.

6.2. Действие настоящего договора может быть прекращено досрочно по инициативе сторон либо по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях, предусмотренных пунктом 22 Положения о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре, порядке и условиях отчисления и восстановления лиц, проходивших подготовку в клинической ординатуре, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 февраля 2024 г. N 77.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Зачисление Клинического ординатора для прохождения подготовки в клинической ординатуре осуществляется приказом Исполнителя после вступления в силу настоящего договора.

7.2. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия - в порядке, установленном законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в случае, если они совершены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

7.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Ординатор:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, (документ, удостоверяющий личность (серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес места нахождения, (при наличии), номер, дата выдачи,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 банковские реквизиты) наименование (код) государственного

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 органа, его выдавшего,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 идентификационный номер)

Исполнитель Ординатор

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

 (должность служащего) (подпись) (инициалы, фамилия)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 3

к постановлению

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

31.01.2024 N 18

Форма

 **ДОГОВОР N** \_\_\_\_

 **о подготовке в клинической ординатуре в заочной форме**

г. Минск \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование государственного учреждения (организации), осуществляющего

 подготовку в клинической ординатуре)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если

 таковое имеется)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Исполнитель),

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

 имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(далее - Ординатор), с другой стороны, заключили настоящий договор о

нижеследующем:

 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

 1.1. Предметом настоящего договора является подготовка в клинической

ординатуре Ординатора по программе и плану подготовки по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

(далее - программа и план) в соответствии с индивидуальным планом

подготовки Ординатора (далее - индивидуальный план подготовки) за счет

средств республиканского и (или) местных бюджетов.

 1.2. Форма подготовки - заочная.

 1.3. Срок подготовки: \_\_\_\_\_\_ лет.

2. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. зачислить Ординатора для прохождения подготовки в клинической ординатуре в заочной форме на основании настоящего договора;

2.1.2. ознакомить Ординатора с документами, регламентирующими порядок подготовки в клинической ординатуре;

2.1.3. осуществлять практикоориентированную подготовку Ординатора в клинической ординатуре по программе и плану в соответствии с индивидуальным планом подготовки в период действия настоящего договора. Обеспечить необходимые условия для прохождения теоретической подготовки и практической стажировки;

2.1.4. направлять вызов Ординатору на адрес, указанный в настоящем договоре, для прохождения цикла подготовки в соответствии с графиком прохождения циклов подготовки для лиц, проходящих подготовку в клинической ординатуре в заочной форме, который является основанием для командирования (направления) Ординатора для прохождения цикла подготовки и расчета установленных выплат;

2.1.5. направлять Ординатора в организации здравоохранения, университетские клиники, являющиеся клиническими базами для практикоориентированной подготовки в клинической ординатуре для прохождения практической стажировки в соответствии с индивидуальным планом;

2.1.6. при выполнении Ординатором в полном объеме программы и плана в соответствии с индивидуальным планом подготовки, овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками, успешном прохождении итогового контроля знаний и практических навыков в форме квалификационно-аттестационного экзамена выдать ему свидетельство о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме;

2.1.7. в случае досрочного отчисления Ординатора выдать ему справку о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме;

2.1.8. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством.

2.2. Исполнитель имеет право на:

2.2.1. своевременное получение от Ординатора полной и достоверной информации, документов, а также сведений о себе в объеме, необходимом для исполнения своих обязательств по настоящему договору;

2.2.2. возмещение Ординатором причиненного вреда в случаях и порядке, установленных гражданским и гражданско-процессуальным законодательством;

2.2.3. реализацию иных прав, предусмотренных законодательством.

3. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ОРДИНАТОРА

3.1. Ординатор обязуется:

3.1.1. овладеть профессиональными знаниями, приобрести навыки самостоятельной практической работы по избранной специальности клинической ординатуры, в полном объеме выполнять задания, предусмотренные программой и планом, выполнить индивидуальный план подготовки, быть дисциплинированным, эффективно использовать время прохождения цикла подготовки в клинической ординатуре в целях повышения своего профессионального уровня, стремиться к освоению наиболее прогрессивных методов работы;

3.1.2. ознакомиться с документами, регламентирующими порядок подготовки в клинической ординатуре;

3.1.3. выполнять требования локальных правовых актов Исполнителя, относящихся к предмету настоящего договора;

3.1.4. бережно относиться к имуществу Исполнителя, в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя возместить причиненный ущерб;

3.1.5. проходить подготовку в клинической ординатуре по программе и плану в соответствии с индивидуальным планом подготовки в период действия настоящего договора;

3.1.6. участвовать в оказании медицинской помощи пациентам, проведении медицинских экспертиз под руководством назначенного руководителя клинической ординатуры;

3.1.7. по окончании подготовки в клинической ординатуре отработать в бюджетной организации здравоохранения, направившей Ординатора на подготовку в клинической ординатуре, в течение \_\_\_\_ лет;

3.1.8. возместить в соответствующий бюджет средства, затраченные на подготовку, в случаях, предусмотренных частями четвертой и пятой статьи 61-4 Закона Республики Беларусь "О здравоохранении";

3.1.9. соблюдать нормы и правила медицинской этики и деонтологии;

3.1.10. по окончании каждого цикла подготовки отчитываться о выполнении разделов индивидуального плана подготовки и представлять отчеты в структурное подразделение клинической ординатуры;

3.1.11. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством.

3.2. Ординатор имеет право на:

3.2.1. прохождение подготовки по избранной специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

3.2.2. предоставление места в общежитии (при его наличии) в порядке, предусмотренном жилищным законодательством;

3.2.3. получение свидетельства о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме при выполнении в полном объеме программы и плана, индивидуального плана подготовки, овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками, успешном прохождении итогового контроля знаний и практических навыков в форме квалификационно-аттестационного экзамена;

3.2.4. получение справки о прохождении подготовки в клинической ординатуре по установленной форме при досрочном прекращении (расторжении) настоящего договора;

3.2.5. реализацию иных прав, предусмотренных законодательством.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4.2. Ординатор несет ответственность перед Исполнителем за причинение убытков, вреда (ущерба) имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ (РАСТОРЖЕНИЕ) ДОГОВОРА

6.1. Вносимые в настоящий договор изменения и (или) дополнения оформляются дополнительными соглашениями.

6.2. Действие настоящего договора может быть прекращено досрочно по инициативе сторон либо по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях, предусмотренных пунктом 22 Положения о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре, порядке и условиях отчисления и восстановления лиц, проходивших подготовку в клинической ординатуре, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 февраля 2024 г. N 77.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.2. Зачисление Ординатора для прохождения подготовки в клинической ординатуре осуществляется приказом Исполнителя после вступления в силу настоящего договора.

7.3. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия - в порядке, установленном законодательством.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в случае, если они совершены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Ординатор:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, (документ, удостоверяющий личность (серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес места нахождения, (при наличии), номер, дата выдачи,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 банковские реквизиты) наименование (код) государственного

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 органа, его выдавшего,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 идентификационный номер)

Исполнитель Ординатор

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

 (должность служащего) (подпись) (инициалы, фамилия)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

 УТВЕРЖДЕНО

 Постановление

 Министерства здравоохранения

 Республики Беларусь

 31.01.2024 N 18

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА (ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ) ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОДГОТОВКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПОДГОТОВКУ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ, ПОРЯДКЕ ПРИЕМА ЛИЦ, ПРОШЕДШИХ КОНКУРС (ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ)**

**ГЛАВА 1**

**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящим Положением определяются порядок проведения конкурса (вступительных испытаний) для прохождения подготовки в клинической ординатуре в государственных учреждениях и организациях, осуществляющих подготовку в клинической ординатуре, порядок работы приемных (конкурсных) комиссий (подкомиссий), порядок приема лиц, прошедших конкурс (вступительные испытания).

2. Для целей настоящего Положения используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь "О здравоохранении".

Для целей настоящего Положения к государственным учреждениям и организациям, осуществляющим подготовку в клинической ординатуре, относятся государственные медицинские научные организации, государственное учреждение "Республиканский клинический медицинский центр" Управления делами Президента Республики Беларусь (далее - государственные медицинские учреждения), государственные учреждения образования, осуществляющие подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием (далее - медицинские университеты).

3. В целях отбора лиц, наиболее подготовленных для освоения планов и программ подготовки по специальностям клинической ординатуры, проводится конкурс (вступительные испытания).

4. В конкурсе (вступительных испытаниях) могут участвовать врачи-специалисты из числа граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Республике Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь (далее, если не указано иное, - соискатель).

5. В целях организации приема соискателей для прохождения подготовки в клинической ординатуре создается приемная (конкурсная) комиссия, возглавляемая руководителем государственного медицинского учреждения, медицинского университета.

Для проведения вступительных испытаний по специальностям клинической ординатуры создаются подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии.

6. Прием соискателей, прошедших конкурс (вступительные испытания), для прохождения подготовки в клинической ординатуре за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов осуществляется в соответствии с планом приема для прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальностям и формам подготовки в клинической ординатуре.

**ГЛАВА 2**

**ПОРЯДОК РАБОТЫ ПРИЕМНОЙ (КОНКУРСНОЙ) КОМИССИИ**

7. Приемная (конкурсная) комиссия создается не менее чем за месяц до начала срока проведения конкурса (вступительных испытаний) для прохождения подготовки в клинической ординатуре, установленного абзацем третьим пункта 3 постановления, утвердившего настоящее Положение.

Председателем приемной (конкурсной) комиссии является руководитель государственного медицинского учреждения, медицинского университета.

Персональный состав приемной (конкурсной) комиссии утверждается приказом государственного медицинского учреждения, медицинского университета.

Срок полномочий приемной (конкурсной) комиссии составляет один календарный год.

8. В состав приемной (конкурсной) комиссии, кроме председателя, входят заместитель председателя, ответственный секретарь, члены приемной (конкурсной) комиссии.

Обязанности заместителя председателя приемной (конкурсной) комиссии выполняет заместитель руководителя государственного медицинского учреждения, медицинского университета, а ответственного секретаря приемной (конкурсной) комиссии - руководитель структурного подразделения, обеспечивающего организационное и научно-методическое сопровождение подготовки врачей-специалистов в клинической ординатуре медицинского университета, лицо, ответственное за организацию подготовки врачей-специалистов в клинической ординатуре государственного медицинского учреждения.

В состав приемной (конкурсной) комиссии включаются лица из числа профессорско-преподавательского состава, врачи-специалисты, имеющие высшую квалификационную категорию и (или) ученую степень доктора или кандидата медицинских наук, сотрудники государственного медицинского учреждения, медицинского университета, выполняющие административно-управленческие, учебно-вспомогательные функции.

9. Приемная (конкурсная) комиссия осуществляет свою работу в соответствии с актами законодательства, регулирующими вопросы приема лиц для прохождения подготовки в клинической ординатуре, в том числе настоящим Положением.

Решения приемной (конкурсной) комиссии принимаются простым большинством голосов при наличии не менее двух третей ее состава и оформляются протоколом, который подписывается председателем приемной (конкурсной) комиссии и ответственным секретарем приемной (конкурсной) комиссии.

10. Приемная (конкурсная) комиссия в рамках своей компетенции обеспечивает:

организационно-методическое сопровождение проведения конкурса (вступительных испытаний) для прохождения подготовки в клинической ординатуре;

прием документов, их регистрацию и хранение на период проведения конкурса (вступительных испытаний) и приема соискателей, прошедших конкурс (вступительные испытания), переписку по вопросам приема указанных лиц;

организацию консультаций для соискателей по вопросам проведения вступительных испытаний по специальностям клинической ординатуры;

допуск соискателей к участию в конкурсе (вступительных испытаниях);

определение перечня вступительных испытаний по специальностям клинической ординатуры, по которым проводится конкурс (вступительные испытания);

проведение конкурсного отбора по результатам вступительных испытаний и принятие решения о приеме соискателей, прошедших конкурс (вступительные испытания), для прохождения подготовки в клинической ординатуре;

контроль за деятельностью подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии и проведением вступительных испытаний по специальностям клинической ординатуры;

прием письменного заявления о пересмотре результатов сдачи вступительного испытания (далее - апелляция) от соискателей при несогласии с результатами вступительных испытаний и решением подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии, проводившей вступительные испытания по специальности клинической ординатуры;

анализ и обобщение результатов приема документов, проведения конкурса (вступительных испытаний) и приема соискателей, прошедших конкурс (вступительные испытания), для прохождения подготовки в клинической ординатуре;

подготовку предложений по совершенствованию организации приема соискателей для прохождения подготовки в клинической ординатуре, деятельности приемной (конкурсной) комиссии (подкомиссий).

11. Приемная (конкурсная) комиссия принимает от соискателя (представителя соискателя, действующего на основании выданной в установленном порядке доверенности) заявление по форме согласно приложению 1 и следующие документы:

личный листок по учету кадров;

автобиография;

копия документа об образовании, подтверждающего получение высшего образования по направлению образования "Здравоохранение", или признанного в установленном законодательством порядке документа иностранного государства о полученном образовании и приложения к нему;

копия свидетельства о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь (при необходимости);

копия сертификата о прохождении интернатуры (стажировки);

копия документа о наличии квалификационной категории (при наличии);

выписка (копия) из трудовой книжки и (или) иных документов, подтверждающих стаж работы в должности врача-специалиста (при наличии);

копия национального диплома кандидата наук, национального диплома доктора наук или приравненных к ним в установленном законодательством порядке документов иностранного государства о присуждении ученой степени (при наличии);

копия справки о самостоятельном трудоустройстве (при наличии);

три цветные фотографии размером 3 х 4 см;

медицинская справка о состоянии здоровья;

копия документа, удостоверяющего личность;

копия документа, подтверждающего право пребывания на территории Республики Беларусь (для иностранных граждан);

копии иных документов, подтверждающих преимущественное право на прием для прохождения подготовки в клинической ординатуре.

Документы, предусмотренные в абзацах четвертом - седьмом, девятом, десятом, тринадцатом - пятнадцатом части первой настоящего пункта, для сверки содержащихся в них данных представляются с одновременным предъявлением оригиналов соответствующих документов.

Дополнительно в приемную (конкурсную) комиссию предоставляется:

направление нанимателя, являющегося бюджетной организацией (при его наличии);

заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии (при наличии инвалидности) или заключение врачебно-консультационной комиссии о наличии противопоказаний к работе по полученной ранее специальности и присвоенной квалификации.

К документам, исполненным на иностранном языке, прилагается перевод на белорусский или русский язык. При этом верность перевода или подлинность подписи переводчика должны быть засвидетельствованы нотариально.

Представитель соискателя, действующий на основании выданной в установленном порядке доверенности, подает документы в приемную (конкурсную) комиссию в случае невозможности прибытия соискателя для их подачи по уважительной причине (временная нетрудоспособность, участие в международных конгрессах, семинарах, конкурсах, служебная командировка или иные обстоятельства, подтвержденные документально), а также дополнительно представляет документы, подтверждающие невозможность прибытия соискателя. Уважительность причины устанавливается приемной (конкурсной) комиссией на основании представленных документов. В случае признания причин неуважительными приемная (конкурсная) комиссия отказывает в приеме документов.

12. С порядком приема лиц для прохождения подготовки в клинической ординатуре и порядком подачи апелляции соискатель ознакомляется при подаче заявления.

13. График работы приемной (конкурсной) комиссии в сроки приема документов для участия в конкурсе (вступительных испытаниях) на прохождение подготовки в клинической ординатуре устанавливается председателем приемной (конкурсной) комиссии. Если последний день срока приема документов выпадает на воскресенье, приемная (конкурсная) комиссия работает в этот день с 9.00 до 16.00.

14. О приеме документов для прохождения подготовки в клинической ординатуре соискателю выдается расписка по форме согласно приложению 2.

15. Документы, представленные соискателем, регистрируются в журнале регистрации документов, который ведется по форме согласно приложению 3.

Журналы регистрации документов ведутся отдельно для дневной и заочной форм подготовки. Страницы журналов регистрации документов нумеруются, прошиваются и скрепляются печатью государственного медицинского учреждения, медицинского университета, кроме случаев, когда в соответствии с законодательными актами печать может не использоваться. В день завершения приема документов записи в журналах регистрации документов закрываются итоговой чертой, которая фиксируется подписью ответственного секретаря приемной (конкурсной) комиссии и скрепляется печатью государственного медицинского учреждения, медицинского университета, кроме случаев, когда в соответствии с законодательными актами печать может не использоваться.

Председателем приемной (конкурсной) комиссии назначаются лица, ответственные за ведение журналов регистрации документов.

Хранение журналов регистрации документов после их окончания осуществляется в сроки, установленные законодательством об архивном деле и делопроизводстве.

16. На каждого соискателя заводится личное дело, в котором хранятся все сданные им документы и материалы сдачи вступительных испытаний согласно описи личного дела по форме согласно приложению 4.

Личные дела соискателей, принятых для прохождения подготовки в клинической ординатуре, хранятся в течение периода времени, установленного законодательством об архивном деле и делопроизводстве.

17. Приемная (конкурсная) комиссия рассматривает представленные документы, в течение пяти рабочих дней принимает решение о допуске (недопуске) соискателя к участию в конкурсе (вступительных испытаниях).

На основании решения, указанного в части первой настоящего пункта, руководитель государственного медицинского учреждения, медицинского университета издает приказ, в котором указывается информация о допуске (недопуске) соискателей к участию в конкурсе (вступительных испытаниях), дате проведения вступительных испытаний, а также дате подведения итогов конкурса.

О допуске (недопуске) к участию в конкурсе (вступительных испытаниях) письменно извещается соискатель.

Извещение о допуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях) по форме согласно приложению 5, извещение о недопуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях) по форме согласно приложению 6 выдаются соискателю лично или высылаются по почте. Допускается извещение соискателя в электронной форме.

Соискатели, которым отказано в допуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях) для прохождения подготовки в клинической ординатуре, получают свои документы из личного дела.

18. Для прохождения подготовки в клинической ординатуре соискатели проходят вступительные испытания по профилю избранной специальности клинической ординатуры.

19. При неявке соискателя на вступительные испытания по причинам, которые на основании представленных документов признаны приемной (конкурсной) комиссией уважительными, допускается сдача пропущенного вступительного испытания в пределах сроков проведения конкурса (вступительных испытаний) до подведения его итогов.

При отсутствии уважительных причин неявки соискателя на вступительное испытание сдача пропущенных вступительных испытаний не допускается.

**ГЛАВА 3**

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ**

20. Для проведения вступительных испытаний по специальностям клинической ординатуры руководителем государственного медицинского учреждения, медицинского университета утверждаются составы подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии по специальностям клинической ординатуры.

21. В состав подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии входят председатель, секретарь и члены подкомиссии.

Состав подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии формируется из числа профессорско-преподавательского состава, научных работников, а также врачей-специалистов, имеющих высшую квалификационную категорию и стаж работы по должности врача-специалиста по профилю медицинской специальности, соответствующей специальности клинической ординатуры, не менее 10 лет.

Составы подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии обновляются ежегодно не менее чем на одну треть.

Одно и то же лицо не может быть председателем подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии более трех лет подряд.

22. Расписание вступительных испытаний не позднее чем за неделю до начала срока проведения конкурса (вступительных испытаний) на прохождение подготовки в клинической ординатуре, установленного абзацем третьим пункта 3 постановления, утвердившего настоящее Положение, утверждается руководителем государственного медицинского учреждения, медицинского университета и доводится до заинтересованных лиц.

23. Вступительные испытания проводятся в устной и (или) практической форме.

Во время проведения вступительного испытания производится аудио- и видеофиксация, о чем соискатель информируется перед началом его проведения.

Информация, указанная в части второй настоящего пункта, остается в государственном медицинском учреждении, медицинском университете в течение одного года со дня проведения вступительного испытания.

Присутствие на вступительных испытаниях посторонних лиц без разрешения председателя подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии не допускается.

Председатель подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии определяет перечень принадлежностей, необходимых соискателю в аудитории для сдачи вступительного испытания.

24. Задания (вопросы) для проведения вступительного испытания по специальностям клинической ординатуры разрабатываются Центром профессиональной подготовки в интернатуре и клинической ординатуре Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования "Белорусский государственный медицинский университет" с учетом мнения ведущих врачей-специалистов по профилю медицинской специальности, соответствующей специальности клинической ординатуры.

На основании заданий (вопросов) для проведения вступительного испытания по специальностям клинической ординатуры государственными медицинскими учреждениями, медицинскими университетами формируются билеты вступительного испытания по специальностям клинической ординатуры (далее - билет), которые утверждаются председателями подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии.

Билет содержит три задания (вопроса) и ситуационную задачу.

Билеты подлежат строгому учету и до выдачи их секретарям подкомиссий приемной (конкурсной) комиссии в день проведения вступительного испытания хранятся в сейфе председателя приемной (конкурсной) комиссии.

25. Соискатель при входе в аудиторию, где в соответствии с расписанием вступительных испытаний проводятся вступительные испытания по специальности клинической ординатуры, предъявляет секретарю подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии документ, удостоверяющий личность, и извещение о допуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях), которое служит пропуском на вступительное испытание.

После сверки данных документа, удостоверяющего личность, соискателю выдается бланк устного ответа на вступительном испытании (далее, если не указано иное, - бланк устного ответа) по форме согласно приложению 7 и предлагается выбрать билет.

26. Соискатель, который опоздал на вступительное испытание по уважительной причине, допускается к его сдаче по решению председателя подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии в пределах времени, установленного расписанием вступительных испытаний.

Уважительность причины опоздания соискателем на вступительное испытание подтверждается соответствующим документом. В случае отсутствия документа, подтверждающего уважительную причину опоздания соискателя на вступительное испытание, уважительность этой причины определяется председателем подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии.

27. Бланки устного ответа подлежат учету. После окончания вступительных испытаний секретарь подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии передает их ответственному секретарю приемной (конкурсной) комиссии.

Бланк устного ответа приобщается в личное дело соискателя.

28. При проведении вступительного испытания в аудитории одновременно может находиться не более четырех человек. Время подготовки соискателя к ответу не должно превышать 45 минут. На устный ответ каждому соискателю отводится до 30 минут.

29. При подготовке к ответу на вступительном испытании соискатель оформляет записи на бланке устного ответа. Подкомиссия приемной (конкурсной) комиссии отмечает правильность и полноту освещения вопроса, логическую последовательность изложения материала, а также ответы на дополнительные вопросы, которые записываются в бланк устного ответа.

Дополнительные вопросы должны носить уточняющий характер.

Решение ситуационной задачи при необходимости сопровождается демонстрацией практических навыков, в том числе с использованием симуляционного оборудования.

30. Балл по результатам сдачи вступительного испытания ставится цифрой и прописью на бланке устного ответа и заносится в ведомость вступительного испытания по специальности клинической ординатуры по форме согласно приложению 8.

31. В случае несогласия с результатами вступительного испытания (выставленным баллом) и решением подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии, проводившей вступительные испытания по специальности клинической ординатуры, соискатель имеет право подать председателю приемной (конкурсной) комиссии апелляцию.

Апелляция подается в день проведения вступительного испытания.

Рассмотрение апелляции проводится не позднее дня, следующего за днем ее подачи, в присутствии соискателя и членов подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии, которые непосредственно принимали данное вступительное испытание.

Для рассмотрения апелляции на период проведения вступительных испытаний решением председателя приемной (конкурсной) комиссии создается апелляционная комиссия и назначается ее председатель.

32. После рассмотрения апелляции выносится решение апелляционной комиссии о результатах вступительного испытания и выставляется соответствующий балл. При рассмотрении апелляции дополнительный опрос соискателя не допускается.

При возникновении разногласий между членами апелляционной комиссии о выставленном балле проводится голосование и он определяется большинством голосов. Результаты голосования членов апелляционной комиссии являются окончательными и пересмотру не подлежат.

33. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом апелляционной комиссии, с которым соискатель знакомится под роспись. Протокол решения апелляционной комиссии утверждается председателем приемной (конкурсной) комиссии и приобщается в личное дело соискателя.

На основании утвержденного решения апелляционной комиссии соответствующие изменения вносятся в бланк устного ответа и ведомость вступительного испытания по специальности клинической ординатуры.

**ГЛАВА 4**

**ПОРЯДОК ПРИЕМА ЛИЦ, ПРОШЕДШИХ КОНКУРС (ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ)**

34. Для проведения конкурсного отбора ответственным секретарем приемной (конкурсной) комиссии заполняется сводная ведомость вступительных испытаний по специальности клинической ординатуры по форме согласно приложению 9, которая является основанием для принятия решения о приеме соискателя для прохождения подготовки в клинической ординатуре.

35. Решение о приеме соискателей для прохождения подготовки в клинической ординатуре принимается приемной (конкурсной) комиссией по конкурсу на основе общей суммы баллов, подсчитанной по результатам сдачи вступительных испытаний.

При равной общей сумме баллов прием соискателей производится в порядке, установленном частью третьей статьи 61-1 Закона Республики Беларусь "О здравоохранении".

36. Решение приемной (конкурсной) комиссии о приеме соискателей для прохождения подготовки в клинической ординатуре оформляется протоколом заседания приемной (конкурсной) комиссии по форме согласно приложению 10.

При отказе в приеме для прохождения подготовки в клинической ординатуре причины отказа указываются в протоколе заседания приемной (конкурсной) комиссии.

37. Протокол заседания приемной (конкурсной) комиссии утверждается руководителем государственного медицинского учреждения, медицинского университета.

38. На основании протокола заседания приемной (конкурсной) комиссии руководителем государственного медицинского учреждения, медицинского университета издается приказ о приеме (отказе в приеме) соискателя для прохождения подготовки в клинической ординатуре, о котором в течение пяти дней после его издания извещается соискатель путем направления извещения о приеме по форме согласно приложению 11, а случае отказа - извещения об отказе в приеме по форме согласно приложению 12. О направлении извещения делается отметка в журнале регистрации документов.

39. После получения соискателем извещения о приеме заключается соответствующий договор о подготовке в клинической ординатуре по формам согласно приложениям 1 - 3 к постановлению, утвердившему настоящее Положение.

40. Соискателю, которому отказано в приеме для прохождения подготовки в клинической ординатуре, возвращаются его документы из личного дела, за исключением бланка устного ответа.

Приложение 1

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

 Председателю приемной (конкурсной) комиссии

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственного медицинского

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 учреждения (медицинского университета),

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 осуществляющего подготовку в клинической

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ординатуре) (фамилия, собственное имя,

 отчество (если таковое имеется)

 проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефоны: домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 служебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу допустить меня к участию в конкурсе (вступительных испытаниях)

для прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме.

 (очная, заочная)

О себе сообщаю следующие сведения:

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место работы,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 занимаемая должность служащего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

трудовой стаж по профилю избранной специальности \_\_ лет \_\_ месяцев (полных)

нуждаюсь в общежитии (да, нет)

имею право на преимущественное зачисление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия (при наличии), номер,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата выдачи, наименование (код) государственного органа, его выдавшего,

 идентификационный номер (при наличии)

С порядком приема лиц для прохождения подготовки в клинической ординатуре и

порядком подачи апелляции при несогласии с результатами вступительных

испытаний ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Приложение 2

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

Штамп государственного медицинского

учреждения (медицинского университета),

осуществляющего подготовку

в клинической ординатуре

 **РАСПИСКА N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (по журналу регистрации документов)

о приеме документов для участия в конкурсе (вступительных испытаниях) для

прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме

 (очная, заочная)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

Приняты документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принял ответственный секретарь

приемной (конкурсной) комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени),

 фамилия)

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 3

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

 **ЖУРНАЛ**

 **регистрации документов**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (год)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственного медицинского учреждения (медицинского

 университета), осуществляющего подготовку в клинической ординатуре)

Форма прохождения подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (очная, заочная)

Условия прохождения подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Левая страница

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер личного дела | Дата приема документов | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Возраст | Адрес места жительства (места регистрации) | Гражданство | Последнее место работы, занимаемая должность врача-специалиста, наличие направления на прохождение подготовки в клинической ординатуре | Общий медицинский стаж до поступления в клиническую ординатуру |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

Правая страница

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность клинической ординатуры, на которую подаются документы | Форма подготовки, на которую подаются документы | Перечень принятых документов | Отметка о наличии преимущественного права на прием в клиническую ординатуру | Отметка о приеме в клиническую ординатуру | Отметка о возврате документов |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|   |   |   |   |   |   |

Приложение 4

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

 **ОПИСЬ**

 **личного дела N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (по журналу регистрации

 документов)

 1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Собственное имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Специальность клинической ординатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Название документа | Дата выемки и место нахождения документа | Дата возвращения документа в личное дело |
|   |   |   |   |

5. Заявление.

6. Личный листок по учету кадров.

7. Автобиография.

8. Копия документа об образовании, подтверждающего получение высшего образования по направлению образования "Здравоохранение", или признанного в установленном законодательством порядке документа иностранного государства о полученном образовании и приложения к нему.

9. Копия свидетельства о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь (при необходимости).

10. Копия сертификата о прохождении интернатуры (стажировки).

11. Копия документа о наличии квалификационной категории (при наличии).

12. Выписка (копия) из трудовой книжки и (или) иных документов, подтверждающих стаж работы в должности врача-специалиста (при наличии).

13. Копия национального диплома кандидата наук, национального диплома доктора наук или приравненных к ним в установленном законодательством порядке документов иностранного государства о присуждении ученой степени (при наличии).

14. Копия справки о самостоятельном трудоустройстве (при наличии).

15. Три цветные фотографии размером 3 х 4 см.

16. Медицинская справка о состоянии здоровья.

17. Копия документа, удостоверяющего личность.

18. Копия документа, подтверждающего право пребывания на территории Республики Беларусь (для иностранных граждан).

19. Копии иных документов, подтверждающих преимущественное право на прием для прохождения подготовки в клинической ординатуре.

20. Бланк устного ответа.

 21. Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документы приняты | Документы возвращены в связи с выбытием | Документы переведены на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Укомплектовано |
| дата | подпись | дата | подпись | дата | подпись | дата | подпись |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

Приложение 5

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

Штамп государственного медицинского

учреждения (медицинского университета),

осуществляющего подготовку

в клинической ординатуре

 Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отчество (если таковое имеется)

 Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ИЗВЕЩЕНИЕ N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **о допуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях)**

Решением приемной (конкурсной) комиссии от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. за N \_\_\_\_\_

Вы допущены к участию в конкурсе (вступительных испытаниях) для

прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме, который будет

 (наименование специальности) (очная, заочная)

проводиться с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вам необходимо прибыть в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственного медицинского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 учреждения (медицинского университета), осуществляющего подготовку в

 клинической ординатуре)

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. для сдачи вступительных испытаний.

При условии положительной сдачи вступительных испытаний Вы будете участвовать в конкурсе для прохождения подготовки в клинической ординатуре.

В случае неявки или опоздания в указанные сроки по уважительной причине Вы можете быть допущены к вступительным испытаниях председателем приемной (конкурсной) комиссии при предъявлении документов, подтверждающих причину неявки (опоздания), в период проведения вступительных испытаний.

Иногородним соискателям на период сдачи вступительных испытаний предоставляется общежитие.

При прибытии в государственное медицинское учреждение (медицинский университет) при себе иметь настоящее извещение и документ, удостоверяющий личность.

Ответственный секретарь

приемной (конкурсной)

комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 6

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

Штамп государственного медицинского

учреждения (медицинского университета),

осуществляющего подготовку

в клинической ординатуре

 Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отчество (если таковое имеется)

 Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ИЗВЕЩЕНИЕ N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **о недопуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях)**

Решением приемной (конкурсной) комиссии от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. за N \_\_\_\_\_

Вам отказано в допуске к участию в конкурсе (вступительных испытаниях)

для прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности)

Ответственный секретарь

приемной (конкурсной)

комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 7

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

Штамп государственного медицинского

учреждения (медицинского университета),

осуществляющего подготовку

в клинической ординатуре

 **БЛАНК**

 **устного ответа на вступительном испытании**

по специальности клинической ординатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

соискателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

Состав подкомиссии приемной (конкурсной) комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 собственное имя, отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер билета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задания (вопросы) билета:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конспект ответа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заполняется также на обратной стороне)

Дополнительные вопросы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись соискателя)

Сдал(а) вступительное испытание с баллом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель подкомиссии

приемной (конкурсной)

комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Члены подкомиссии приемной

(конкурсной) комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Приложение 8

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

 **ВЕДОМОСТЬ**

 **вступительного испытания по специальности клинической ординатуры**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности клинической ординатуры и формы подготовки)

Дата проведения вступительного испытания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время начала вступительного испытания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время окончания вступительного испытания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) соискателя | Номер билета | Балл | Подпись члена подкомиссии |
| цифрой | прописью |
|   |   |   |   |   |   |

Число соискателей, которые сдали вступительное испытание \_\_\_\_\_ (человек)

Число соискателей, которые не явились на вступительное испытание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(человек)

Секретарь подкомиссии

приемной (конкурсной) комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного

 имени), фамилия)

Приложение 9

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

 **СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ**

 **вступительных испытаний по специальности клинической ординатуры**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование специальности клинической ординатуры и формы подготовки)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) соискателя | Общая сумма баллов | Сведения о преимущественном праве на прием | Решение приемной (конкурсной) комиссии |
|   |   |   |   |   |

Число соискателей, которые сдали вступительные испытания \_\_\_\_\_ (человек)

Число соискателей, которые не явились на вступительные испытания \_\_\_\_

(человек)

Секретарь подкомиссии

приемной (конкурсной) комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного

 имени), фамилия)

Приложение 10

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

 УТВЕРЖДАЮ

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

 (подпись) (должность служащего, инициалы

 (инициал собственного имени),

 фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственного медицинского учреждения (медицинского

 университета), осуществляющего подготовку в клинической ординатуре)

  **ПРОТОКОЛ N** \_\_\_\_\_\_\_

 **заседания приемной (конкурсной) комиссии**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место проведения) (дата проведения)

Состав приемной (конкурсной комиссии:

председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ответственный секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

члены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав приемной (конкурсной) комиссии утвержден приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_

Присутствовало на заседании \_\_\_\_\_\_ членов приемной (конкурсной) комиссии.

СЛУШАЛИ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РЕШИЛИ:

1. Рекомендовать к приему для прохождения подготовки в клинической

ординатуре по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроком подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

форма подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Отказать в приеме для прохождения подготовки в клинической ординатуре (с

указанием причин отказа): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель приемной

(конкурсной) комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Ответственный секретарь

приемной (конкурсной)

комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Члены приемной

(конкурсной) комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Приложение 11

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

Штамп государственного медицинского

учреждения (медицинского университета),

осуществляющего подготовку

в клинической ординатуре

 Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отчество (если таковое имеется)

 Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ИЗВЕЩЕНИЕ**

 **о приеме N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приемная (конкурсная) комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственного медицинского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 учреждения (медицинского университета), осуществляющего подготовку в

 клинической ординатуре)

извещает, что приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вы приняты для

прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроком подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в форме подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с проживанием (без проживания) в общежитии и должны явиться для прохождения

подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

 При невозможности прибытия в указанный срок по уважительной причине

необходимо в месячный срок представить в государственное медицинское

учреждение (медицинский университет) документы, подтверждающие причину

неявки.

 В случае неявки в указанный срок без уважительных причин Вы будете

отчислены.

Ответственный секретарь

приемной (конкурсной)

комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Приложение 12

к Положению о порядке проведения конкурса

(вступительных испытаний) для прохождения

подготовки в клинической ординатуре

в государственных учреждениях и организациях,

осуществляющих подготовку в клинической

ординатуре, порядке приема лиц, прошедших

конкурс (вступительные испытания)

Форма

Штамп государственного медицинского

учреждения (медицинского университета),

осуществляющего подготовку

в клинической ординатуре

 Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отчество (если таковое имеется)

 Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ИЗВЕЩЕНИЕ**

 **об отказе в приеме N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приемная (конкурсная) комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственного медицинского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 учреждения (медицинского университета), осуществляющего подготовку в

 клинической ординатуре)

извещает, что приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_ Вам отказано в приеме

для прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по следующей причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный секретарь

приемной (конкурсной)

комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

------------------------------------------------------------------