**ДОГОВОР О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ**

**ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

г. Мурманск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(дата заключения договора)

Министерство здравоохранения Мурманской области, именуемое в дальнейшем заказчиком, в лице министра здравоохранения Мурманской области Панычева Дмитрия Вячеславовича, действующего на основании Положения, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 11.02.2011 № 54-ПП, с одной стороны,

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

|  |
| --- |
|  |

именуемый(ая) в дальнейшем гражданином, с другой стороны, ­­­

|  |
| --- |
|  |

(полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин)

|  |
| --- |
|  |

именуемое в дальнейшем работодателем,

|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение |
| (полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой обучается  высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический |
| гражданин, или организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которую гражданин намерен поступать на обучение)  медицинский университет» Министерства здравоохранения |
| Российской Федерации (ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России) |

именуемое в дальнейшем образовательной организацией, совместно именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. **Предмет настоящего Договора**

Гражданин обязуется освоить образовательную программу высшего образования (далее – образовательная программа) в соответствии с характеристиками освоения гражданином образовательной программы, 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 установленной квоты приема на целевое обучение в соответствии с характеристиками обучения.

Заказчик в период освоения гражданином образовательной программы обязуется организовать предоставление гражданину мер поддержки, и обеспечить трудоустройство гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, на условиях настоящего договора.

Согласие законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя несовершеннолетнего гражданина, оформленное в письменной форме, прилагается к настоящему договору и является его неотъемлемой частью.

**II**. **Характеристики обучения гражданина**

Гражданин поступает на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение по образовательной программе в соответствии со следующими характеристиками обучения:

наличие государственной аккредитации образовательной программы обязательно;

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

|  |
| --- |
| (профессия (одна из профессий), специальность (одна из специальностей), направление (одно из направлений) подготовки) |
|  |

(выбрать нужное и указать код и наименование соответствующей профессии (профессий),

|  |
| --- |
|  |

специальности (специальностей), направления (направлений) подготовки)

форма обучения: *очная;*

наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:

|  |
| --- |
| ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России |

направленность (профиль) образовательной программы: ----------

и осваивает образовательную программу в соответствии с указанными характеристиками обучения.

**III**. **Место осуществления гражданином трудовой деятельности**

**в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, срок трудоустройства и осуществления**

**трудовой деятельности**

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

|  |
| --- |
|  |

*(наименование медицинской организации)*

|  |  |
| --- | --- |
| *должность* |  |

*(наименование должности)*

*соответствующую полученной аккредитации;*

|  |  |
| --- | --- |
| *должность* |  |

*(наименование должности)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *в случае освоения программы ординатуры по специальности* | |  |
|  | *и прохождения аккредитации* | |

*(наименование специальности)*

*или в медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Мурманской области, на должность, соответствующую полученной аккредитации, в случае отказа гражданина от продолжения обучения .*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *по программе ординатуры по специальности «* |  | *»,* |

*а также если гражданин не поступил на обучение в ординатуру по специальности*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«* |  | *»* |

(далее – организация, в которую будет трудоустроен гражданин):

а) полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Государственное областное* | |  | *учреждение здравоохранения* | | |
| *«* |  | | | *».* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Государственное областное* | |  | *учреждение здравоохранения* | | |
| *«* |  | | | *»* |

*или медицинская организация, подведомственная Министерству здравоохранения Мурманской области, в случае отказа гражданина от продолжения обучения по*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *программе ординатуры по специальности «* |  | *»,* |

*а также если гражданин не поступил на обучение в ординатуру по специальности*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«* |  | *».* |

б) характер деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором: осуществление деятельности в сфере здравоохранения;

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

|  |  |
| --- | --- |
| *должность* |  |

*(наименование должности)*

*соответствующую полученной аккредитации;*

|  |  |
| --- | --- |
| *должность* |  |

*(наименование должности)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *в случае освоения программы ординатуры по специальности* | |  |
|  | *и прохождения аккредитации* | |

*(наименование специальности)*

*или в медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Мурманской области, на должность, соответствующую полученной аккредитации, в случае отказа гражданина от продолжения обучения .*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *по программе ординатуры по специальности «* |  | *»,* |

*а также если гражданин не поступил на обучение в ординатуру по специальности*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«* |  | *»* |

2. Характеристика места осуществления трудовой деятельности – выбирается и заполняется один из следующих вариантов:

a) адрес осуществления трудовой деятельности: юридический адрес

|  |
| --- |
|  |

(фактический адрес, по которому будет осуществляться трудовая деятельность, в том числе в

|  |
| --- |
|  |

структурном подразделении, филиале, представительстве организации, в которую будет трудоустроен гражданин)

б) наименование объекта (объектов) административно-территориального деления в пределах субъекта Российской Федерации, на территории которого будет

|  |  |
| --- | --- |
| трудоустроен гражданин: | --------- |

в) наименование субъекта (субъектов) Российской Федерации, на территории которого будет трудоустроен гражданин: *Мурманская область, медицинская организация, подведомственная Министерству здравоохранения Мурманской области (в случае отказа гражданина, а также если гражданин не поступил на*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *обучение в ординатуру по специальности «* |  | *» ).* |

3. Вид (виды) экономической деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности: **виды экономической деятельности**

|  |
| --- |
|  |

*(наименование медицинской организации)*

*включенные в ЕГРЮЛ, в случае освоения программы ординатуры по специальности*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *и получения аккредитации; виды экономической* |

*деятельности медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области, в случае трудоустройства в эти организации.*

4. Условия оплаты труда в период осуществления трудовой деятельности: *в соответствии с Положением об оплате труда организации, в которую будет трудоустроен гражданин.*

5. Гражданин и организация, в которую будет трудоустроен гражданин, заключат трудовой договор о трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок не более *40 календарных дней после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста*(далее – установленный срок трудоустройства).

6. Срок осуществления гражданином трудовой деятельности в организации, в которую будет трудоустроен гражданин, на условиях, установленных настоящим разделом (далее – установленный срок трудовой деятельности), составляет *не менее 3 лет.* Указанный срок длится с даты заключения трудового договора, в случае, если трудовой договор не заключен в установленный для трудоустройства срок – 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 обязан:

a) *организовать предоставление гражданину следующих мер поддержки*в период освоения образовательной программы: *ежемесячная стипендия в размере 3000 (три тысячи) рублей в соответствии с Законом Мурманской области от 19.12.2014 № 1820-01-ЗМО и нормативными правовыми актами, принятыми во исполнение указанного закона***;**

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 течении 10 календарных дней после соответствующих изменений;

д**)** не предусмотрены**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

(иные обязанности)

2. Заказчик вправе:

a) согласовывать гражданину тему выпускной квалификационной работы;

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

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

г**)** не предусмотрены**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

(иные обязанности)

**V. Права и обязанности гражданина**

1. Гражданин обязан:

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

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

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

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

2. Гражданин вправе:

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

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

в) не предусмотрены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(иные права)

**VI. Права и обязанности работодателя**

1. Работодатель обязан:

а) предоставить гражданину в период освоения образовательной программы следующие меры поддержки:*ежемесячная стипендия в размере 3000 (три тысячи) рублей в соответствии с Законом Мурманской области от 19.12.2014 № 1820-01-ЗМО и нормативными правовыми актами, принятыми во исполнение указанного закона;*

б) осуществить 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) не предусмотрены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(иные обязанности)

2. Работодатель вправе:

а) согласовать гражданину тему выпускной квалификационной работы;

б) не предусмотрены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (иные права)

**VII. Права и обязанности образовательной организации**

1. Образовательная организация:

а) учитывает предложения заказчика при организации прохождения гражданином практики;

б) по запросу заказчика представляет сведения о результатах освоения гражданином образовательной программы;

в) не предусмотрены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(иные обязанности)

2). Образовательная организация вправе:

а) согласовывать с заказчиком вопросы организации прохождения гражданином практики;

б) не предусмотрены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(иные права)

**VIII. 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 «Об образовании в Российской Федерации».

2. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина выплачивает гражданину компенсацию в сумме, установленной законодательством Российской Федерации, *в срок в течение 3-х лет и в порядке*, предусмотренном разделом IV Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (далее – Положение).

3. Гражданин в случае *неисполнения* обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее 3 лет в соответствии с полученной квалификацией возмещает заказчику расходы, связанные с предоставлением мер поддержки гражданину, *в срок в течение 3-х месяцев и в порядке*, предусмотренном разделом V Положения.

4. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина или гражданин в случае неисполнения им обязательств по осуществлению трудовой деятельности в течение 3 лет выплачивают штраф образовательной организации в размере расходов федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или местного бюджета, осуществленных на обучение гражданина не позднее 12 месяцев со дня получения требования о выплате штрафа и в порядке, предусмотренном разделом VI Положения.

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

**IX. Заключительные положения**

1. Настоящий договор составлен в 4 экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

2. Настоящий договор вступает в силу *с даты зачисления на обучение* 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. В случае, если гражданин не зачислен *на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение* по образовательной программе до «01» сентября 2022 г., настоящий договор расторгается.

4. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.

5. Настоящий договор *не может быть* расторгнут по соглашению сторон.

6. В случае наступления обстоятельств, установленных п. 3 настоящего раздела настоящий договор считается расторгнутым с даты, издания образовательной организацией распорядительного документа, позволяющего установить данные обстоятельства.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X. Адреса и платежные реквизиты сторон**   |  |  | | --- | --- | | **Заказчик** | **Гражданин** | | **Министерство здравоохранения**  **Мурманской области** |  | |  |  | | Адрес: 183032 г. Мурманск, пр. Кольский,д.1 | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | тел. (8152) 486 096, факс (8152) 486 099 |  | | ИНН 5190109972 КПП 519001001 | (дата рождения) | | ОГРН 1025100839125, ОКТМО 47701000 |  | | ОКПО 00099582, ОКВЭД  75.11.21 |  | | ОКОГУ 23900ОКФС 13ОКОПФ 72 |  | | Наименование плательщика –  Министерство финансов Мурманской области (Министерство здравоохранения Мурманской области, л/с **03492000490**) | (паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан) | |  | |  | | Наименование банка – ОТДЕЛЕНИЕ МУРМАНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Мурманской области г. Мурманск  БИК 014705901 | (место регистрации) | |  | |  | |  |  | | Единый казначейский счет (ЕКС) – 40102810745370000041 | (банковские реквизиты) | | Казначейский счет (КС) - **03221643470000004900** |  | | **Министр здравоохранения**  **Мурманской области** | (подпись) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.В. Панычев** | (фамилия имя отчество (при наличии) |  |  |  | | --- | --- | | **Работодатель** | Образовательная организация | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование медицинской организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (местонахождение)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (банковские реквизиты)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (иные реквизиты)  Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)**  Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург,  ул. Литовская, д. 2  ИНН 7802010020 КПП 780201001  Наименование получателя: УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, л/с 20726Х38130)  Банк получателя: Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г.Санкт-Петербургу  г. Санкт-Петербург  Казначейский счет: 03214643000000017200  Корреспондентский счет: 40102810945370000005  БИК: 014030106  ОКТМО 40314000  **Ректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.О. Иванов**  (подпись) | |  |