

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ КемГМУ  
о целевом обучении по образовательной программе  
высшего образования (ординатура)

г. Кемерово \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

**Министерство здравоохранения Кузбасса (сокращенное название – Минздрав Кузбасса),** именуемое в дальнейшем заказчиком, в лице начальника отдела кадров и государственной службы Министерства здравоохранения Кузбасса Ждан Маргариты Александровны, действующей на основании доверенности от 04.08.2025 № 9.01/622-к, с одной стороны, **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (сокращенное наименование – ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)** в лице и.о. ректора Кана Сергея Людовиковича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем образовательной организацией, и

(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

совместно именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет настоящего договора

Гражданин обязуется освоить образовательную высшего образования (далее - основная образовательная программа) в соответствии с характеристиками освоения гражданином основной образовательной программы, определенными разделом II настоящего договора (далее - характеристики обучения), и осуществить трудовую деятельность на условиях настоящего договора.

Заказчик обязуется в период освоения гражданином основной образовательной программы предоставить гражданину меры поддержки и обеспечить трудоустройство гражданина на условиях настоящего договора.

II. Характеристики обучения

1. Профессия, специальность, направление подготовки, научная специальность, по которым гражданин должен освоить основную образовательную программу:  
ординатура \_\_\_\_\_

(код и наименование специальности)

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, в которой гражданин должен освоить основную образовательную программу: **федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

Гражданин должен освоить основную образовательную программу непосредственно в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3. Форма обучения, по которой гражданин должен освоить основную образовательную программу: **очная.**

III. Место осуществления гражданином трудовой деятельности  
после завершения освоения основной образовательной программы  
в соответствии с квалификацией, полученной в результате  
освоения основной образовательной программы, срок  
трудоустройства, срок осуществления  
трудовой деятельности

1. Гражданин будет осуществлять трудовую деятельность в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы:

2. Территориальная характеристика места осуществления трудовой деятельности:

Кемеровская область - Кузбасс

3. Основной вид деятельности организации, в которой будет осуществляться трудовая деятельность: 86 Деятельность в области здравоохранения.

4. Организационно-правовая форма (формы) организации, в которой будет осуществляться трудовая деятельность: Учреждения, созданные субъектом Российской Федерации.

5. Гражданин и организация, в которой гражданин будет осуществлять трудовую деятельность, заключают трудовой договор на условиях, установленных настоящим разделом, не позднее 6 месяцев после дня отчисления гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, в связи с получением образования (завершением обучения) (далее – срок трудоустройства) (срок трудоустройства устанавливается в соответствии с пунктом 26 Положения).

6. Срок осуществления гражданином трудовой деятельности (далее – установленный срок трудовой деятельности), составляет 5 лет.

7. Гражданин будет осуществлять трудовую деятельность на условиях полного рабочего дня (смены, недели).

#### IV. Меры поддержки, предоставляемые гражданину в период обучения по основной образовательной программе, меры социальной поддержки, социальные гарантии и выплаты, предоставляемые гражданину в период осуществления трудовой деятельности

1. В период обучения по основной образовательной программе гражданину предоставляются следующие меры поддержки: **заказчик обязуется в период освоения гражданином основной образовательной программы осуществлять предоставление мер социальной поддержки в соответствии со статьей 25 Закона Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении» и обеспечить трудоустройство гражданина на условиях настоящего договора.**

#### V. Требования к успеваемости гражданина

Требования к успеваемости гражданина (далее - требования к успеваемости) с указанием критериев их исполнения, в том числе в отношении отдельных дисциплин (модулей) и (или) практики **не устанавливаются.**

#### VI. Прохождение гражданином практической подготовки

1. Гражданин будет проходить практическую подготовку: производственная практика в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, подведомственных заказчику.

2. В период прохождения практической подготовки гражданину будет представлено индивидуальное сопровождение представителем организации, в которой гражданин будет проходить практическую подготовку (наставником) (далее – сопровождение наставником).

#### VII. Права и обязанности заказчика

1. Заказчик обязан:

а) осуществить предоставление гражданину в период освоения основной образовательной программы мер поддержки, указанных в пункте 1 раздела IV настоящего договора;

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 начала трудовой деятельности до истечения

установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации);

г) заключать договор о практической подготовке гражданина с образовательной организацией в соответствии с настоящим договором;

д) обеспечить создание гражданину условий для прохождения практической подготовки в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кузбасса, подведомственных заказчику;

е) уведомить в письменном виде на бумажном носителе гражданина об изменении своих наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 рабочих дней после соответствующих изменений.

## 2. Заказчик вправе:

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

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

## VIII. Права и обязанности гражданина

### 1. Гражданин обязан:

а) освоить основную образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения, установленными [разделом II](#) настоящего договора;

б) пройти практическую подготовку в местах, определенных пунктом 1 раздела VI настоящего договора;

в) заключить трудовой договор (дополнительное соглашение к ранее заключенному трудовому договору) после завершения освоения основной образовательной программы и осуществить трудовую деятельность на условиях, установленных [разделом III](#) настоящего договора;

г) уведомить в письменном виде на бумажном носителе 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 рабочих дней после соответствующих изменений.

2. Гражданин вправе по согласованию с заказчиком осуществить перевод в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает основную образовательную программу, с изменением характеристик обучения, указанных в [разделе II](#) настоящего договора, при условии внесения соответствующих изменений в настоящий договор.

## IX. Права и обязанности образовательной организации

### 1. Образовательная организация обязана:

а) заключить договор о практической подготовке гражданина в соответствии с настоящим договором и организовать проведение практической подготовки гражданина в местах, определенных пунктом 1 раздела VI настоящего договора (указывается в случае установления условий прохождения гражданином практической подготовки);

б) предоставлять заказчику по его заявлению сведения о результатах освоения гражданином основной образовательной программы, результатах прохождения им промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации.

### 2. Образовательная организация вправе:

а) согласовывать с заказчиком вопросы организации прохождения гражданином практической подготовки;

б) обращаться к заказчику с требованием создания гражданину условий для прохождения практической подготовки в местах, определенных пунктом 1 раздела VI настоящего договора, в

том числе предоставления гражданину сопровождения наставником.

## Х. Ответственность сторон

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

2. Заказчик, не исполнивший обязательство по трудоустройству гражданина или расторгнувший настоящий договор в одностороннем порядке, выплачивает гражданину компенсацию в порядке, предусмотренном разделом VII Положения, если заказчик не освобожден от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору, а также выплачивает штраф в порядке, предусмотренном разделом VII Положения, если заказчик не освобожден от выплаты штрафа.

3. Гражданин, не исполнивший обязательства по освоению образовательной программы и (или) осуществлению трудовой деятельности в течение срока, установленного настоящим договором, или расторгнувший настоящий договор в одностороннем порядке, возмещает заказчику расходы, связанные с предоставлением мер поддержки в порядке, предусмотренном разделом VII Положения, если гражданин не освобожден от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору.

4. Гражданин, не исполнивший обязательство по осуществлению трудовой деятельности в течение срока, установленного настоящим договором (в том числе в связи с расторжением настоящего договора о целевом обучении до завершения освоения образовательной программы), или расторгнувший настоящий договор в одностороннем порядке (за исключением досрочного расторжения настоящего договора в случае непредоставления гражданину мер поддержки), несет ответственность в соответствии с пунктом 3 настоящего раздела, а также выплачивает штраф в порядке, предусмотренном разделом VII Положения, если гражданин не освобожден от выплаты штрафа.

5. Гражданин, расторгнувший в одностороннем порядке настоящий договор до прохождения первой промежуточной аттестации (за исключением досрочного расторжения настоящего договора в случае непредоставления гражданину мер поддержки), несет ответственность в соответствии с пунктами 3 и 4 настоящего раздела, а также отчисляется из организации, осуществляющей образовательную деятельность, по инициативе указанной организации либо по его заявлению переводится на обучение по соответствующей образовательной программе за счет средств физических и (или) юридических лиц (при наличии вакантных платных мест), если гражданин не освобожден от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору.

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

7. Споры между сторонами, не урегулированные по соглашению сторон, подлежат разрешению в судебном порядке по месту нахождения истца.

## XI. Досрочное расторжение настоящего договора

1. Настоящий договор не может быть расторгнут досрочно по соглашению сторон.

2. Настоящий договор досрочно расторгается в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

## XII. Заключительные положения

1. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

2. Настоящий договор вступает в силу с «1» сентября 2025 г. и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных

законодательством Российской Федерации).

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

4. Приложение: согласие на обработку персональных данных;  
заявление на выплату дополнительного ежемесячного материального обеспечения.

## XII. Адреса и платежные реквизиты сторон

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>Заказчик:</u></b><br>Минздрав Кузбасса<br>650064, Кемеровская область – Кузбасс, г.<br>Кемерово, пр. Советский, 58<br>ИНН 4207022150 КПП 420501001<br>л/с 03392000330<br>р/с 03221643320000003900<br>кор/с 40102810745370000032 ОТДЕЛЕНИЕ<br>КЕМЕРОВО БАНКА<br>РОССИИ//УФК по Кемеровской области –<br>Кузбассу<br>г. Кемерово<br>БИК 013207212<br>ОКТМО 32701000<br>Дата постановки на учет в НО 12.07.1995<br><br>Начальник отдела _____ М.А. Ждан | <b><u>Образовательная организация:</u></b><br>ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России<br>ул. Ворошилова, 22А, Кемерово,<br>Кемеровская обл., 650056<br>УФК по Кемеровской области – Кузбассу<br>(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России<br>л/сч 20396Х37270)<br>р/с 03214643000000013900<br>Отделение Кемерово Банка России// УФК по<br>Кемеровской области – Кузбассу<br>г. Кемерово<br>к/с 40102810745370000032<br>БИК 013207212 ИНН/КПП<br>4206007720/420501001<br>ОКТМО 32701000.<br>КБК 00000000000000000130<br><br>И.о. ректора _____ С.Л. Кан |
| <b><u>Гражданин:</u></b><br>ФИО _____<br>_____<br>Дата рождения _____<br>Серия и номер паспорта _____<br>Кем выдан _____<br>_____<br>когда _____<br>Место регистрации _____<br>_____<br>Телефон _____<br>№ счета _____<br><br>(реквизиты счета приложить)<br>Адрес электронной почты _____<br>СНИЛС _____<br>_____/_____<br>(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_ даю  
Министерству здравоохранения Кузбасса (ОГРН 034205005020, ИНН 4207022150), зарегистрированному по адресу:  
650064, Кемеровская область – Кузбасс, город Кемерово, пр-кт Советский, д. 58, (далее – оператор) согласие на  
обработку моих персональных данных.

даю согласие на использование моих персональных данных следующих целях:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- обеспечение права на образование;
- внесение данных на портал «Работа в России» о заключении/изменении/расторжении договора о целевом обучении;
- передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения учет граждан, обучающихся по договорам о целевом обучении в рамках квоты целевого приема.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- год, месяц, дата и место рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- номера телефонов;
- адреса электронной почты;
- реквизиты банковского счета для перечисления мер социальной поддержки;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации.
- сведения о индивидуальных достижениях
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения о целевом договоре.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению с момента заключения договора до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

**Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.**

**Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

**Заявление на выплату дополнительного ежемесячного материального обеспечения**

Я, \_\_\_\_\_,  
поступивший в рамках квоты целевого приема от Министерства здравоохранения Кузбасса прошу  
перечислять причитающееся мне дополнительное ежемесячное материальное обеспечение по  
прилагаемым реквизитам.

Я уведомлен (а) о необходимости уведомлять в письменном виде на бумажном носителе 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 рабочих дней после соответствующих изменений.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_2025  
(дата заполнения заявления)

**Приложение:**

1. Копия паспорта (все заполненные страницы) – 1 экз.;
2. Копия СНИЛС – 1 экз.;
3. Копия ИНН – 1 экз.;
4. Выписка из банка с реквизитами счета – 1 экз.

Дополнительно сообщаю, что я обучался (ась) по программе специалитета по договору

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по специальности \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование организации заказчика по договору специалитета)