ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЮ
**В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, В КОТОРОМ ГРАЖДАНИН ПЛАНИРУЕТ
В ДАЛЬНЕЙШЕМ ТРУДОУСТРОЙСТВО,** ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СПИСОК КАНДИДАТОВ НА ПОСТУПЛЕНИЕ НА ЦЕЛЕВОЕ ОБУЧЕНИЕ

**ПО ПРОГРАММАМ СПЕЦИАЛИТЕТА**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1)** |  | Письменное заявление на имя руководителя медицинского учреждения по установленной форме; |
| **2)** |  | Копия документа, удостоверяющего личность; |
| **3)** |  | Заверенная выписка из табеля успеваемости за последние 3 полугодия обучения в образовательном учреждении среднего общего или среднего профессионального образования – для граждан, завершающих в текущем году получение среднего общего или среднего профессионального образования; |
| **4)** |  | Копия аттестата (диплома) о среднем общем или среднем профессиональном образовании – для лиц, имеющих оконченное среднее общее образование или среднее профессиональное образование; |
|  |  | Копия диплома о высшем образовании – для лиц, имеющих оконченное высшее образование (*поступление возможно только за счет средств бюджета Свердловской области*); |
| **5)** |  | Характеристика из образовательного учреждения среднего общего или среднего профессионального образования, заверенная руководителем и печатью данного учреждения; |
| **6)** |  | Копии дипломов победителя или призера олимпиад школьников по химии биологии, иные документы, подтверждающие высокие показатели в учебе, участие в областных, районных конкурсах, иных мероприятиях за последние два года (*при наличии*); |
| **7)** |  | Копии документов, подтверждающих профессиональную направленность на медицинскую профессию (наличие среднего медицинского образования, обучение в профильных классах, участие в волонтерском движении и др.) (*при наличии*); |
| **8)** |  | Фото 3х4; |
| **9)** |  | Копия ИНН; |
| **10)** |  | Анкета-резюме по установленной форме; |
| **11)** |  | Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, на бумажном носителе (копия) или в форме электронного документа (СНИЛС); |
| **12)** |  | Копия документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке (копию свидетельства о рождении), и копию документа, удостоверяющего личность представителя (в случае заключения договора о целевом обучении с несовершеннолетним гражданином или в случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации); |
| **13)** |  | Согласие на обработку персональных данных по установленной форме. |

|  |
| --- |
| Все формы размещены на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области: [**minzdrav.midural.ru**](https://minzdrav.midural.ru/)***раздел:*** «Образование. Аттестация. Награды»***подраздел:*** «Целевое обучение УГМУ» |