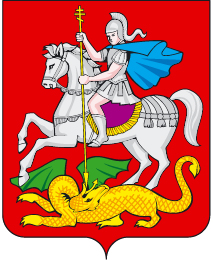
****

|  |  |
| --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  **МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ** | |
|  | |
| бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск  Московская область, 143407 | тел. 8(498)602-03-01  факс: 8(498)602-03-00  e-mail: minzdrav@mosreg.ru |

Начальникам Территориальных Управлений координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций

Министерство здравоохранения Московской области (далее – Министерство) сообщает, что **с 20 июня по 22 июля 2019 года** начинается прием документов врачей для поступления в ординатуру на 2019-2021 учебные годы. Документы подаются в Территориальные Управления координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций (далее - Территориальные Управления).

В Министерство на поступление в ординатуру сотрудниками Территориальных Управлениях подаются следующие документы:

1. Личное заявление на имя министра здравоохранения Московской области о приёме в ординатуру по конкретной специальности, написанное лично кандидатом на поступление (от руки) и датированное днём подачи документов.
2. Договор, подписанный кандидатом на зачисление в целевую ординатуру и руководителем медицинской организации Московской области (в соответствии с постановлением Правительства РФ от 21.03.2019 № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2013г. № 1076»).

Конкурсное дело специалиста на поступление в ординатуру подается в Приёмную комиссию ВУЗа в составе следующих документов:

1. Личный листок по учету кадров (или анкета), заполненный лично кандидатом на поступление, с фотографией на 1-м листе, заверенный подписью и печатью работника кадровой службы по месту работы.

2. Две фотографии – паспортного формата (3,5 х 4,5).

3. Автобиография, написанная лично кандидатом на поступление. Подписанная им и датированная.

4. Копия диплома, заверенная в установленном порядке.

5. Копия трудовой книжки, заверенная в установленном порядке (при наличии).

6. Справка о регистрации по месту жительства или выписка из домовой книги.

7. Медицинская справка о состоянии здоровья кандидата по форме 086-у.

8. К перечню документов поступающий дополнительно предоставляет копию (не заверяется) свидетельства о государственной аккредитации специалиста или выписку из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского и (или) высшего фармацевтического образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования) с приложением, после его получения.

Ответственность за своевременный и качественный подбор кандидатов на поступление в целевую ординатуру возлагается на руководителей медицинских организаций Московской области.

Врачи, зачисленные по результатам конкурса в ординатуру, по завершении учебы обязаны вернуться в распоряжение направивших их на учебу организаций в соответствии с заключенными договорами.

Организации, направившие на учебу врачей в ординатуру, обязаны по их возвращении трудоустроить врачей на постоянную работу по специальности на должности, не ниже занимаемой ранее.

Ограничений на поступление в ординатуру по возрасту и стажу работы не существует.

Приём документов будет производиться **с 20 июня по 22 июля 2019 года** в Территориальных Управлениях. В соответствии с ранее поданными заявками.

График приема документов на целевое обучение в государственных организациях высшего образования по программам ординатуры в рамках целевого приёма 2019 года прилагается.

Начальник Управления кадровой политики

и образовательных учреждений З.Х. Абдрахманова

Грибанова С.В.

8-498-602-03-72

Министру здравоохранения Московской области

Т.Р. Мухтасаровой

от выпускника (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

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

(Фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(область, район, город, улица, дом, квартира)

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

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас допустить меня до участия в конкурсе на прохождение целевой ординатуры по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 2019-2020гг.

ДД.ММ.ГГГГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**График приема документов на целевое обучение в государственных организациях высшего образования по программам ординатуры в рамках целевого приёма 2019 года**

|  |  |
| --- | --- |
| **Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций №№** | **Дата приема**  **документов (каб. 332)** |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 1 | 01.07.2019 (понедельник) |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 2 | 03.07.2019 (среда) |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 3 | 08.07.2019 (понедельник) |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 4 | 10.07.2019 (среда) |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 5 | 15.07.2019 (понедельник) |
| Отдел координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 6 | 17.07.2019 (среда) |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 7 | 19.07.2019 (пятница) |
| Управление координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций № 8 | 22.07.2019 (понедельник) |

\*Сотрудники ТУ сдают договора (4 экз: 1экз.в МЗМО, 1экз. медицинской организации, 1 экз. гражданину, 1 экз. в ВУЗ + 2 заверенные копии) + список в эл. виде