

Информация по заполнению договора о целевом обучении (далее – договор)

1. Договор заполняется строго по образцу.
2. Договор является 3-х сторонним (заказчик, работодатель и гражданин)
3. В разделе II договора: код и наименование профессии (профессий), специальности (специальностей), направления (направлений) подготовки указывается в соответствии с информацией представленной в таблице:

| наименование специальности по которой планирует обучаться гражданин | код и наименование профессии (профессий), специальности (специальностей), направления (направлений) подготовки |
|---|--|
| <i>Лечебное дело</i> | <i>31.05.01 Лечебное дело</i> |
| <i>Педиатрия</i> | <i>31.05.02 Педиатрия</i> |
| <i>Стоматология</i> | <i>31.05.03 Стоматологи</i> |
| <i>Медико-профилактическое дело</i> | <i>32.05.01 Медико-профилактическое дело</i> |
| <i>Фармация</i> | <i>33.05.01 Фармация</i> |

4. В разделе III договора:

1) в пункте 1:

в подпункте «а)» полное наименование медицинской организации: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан центральная районная больница**

в подпункте «б)» характер деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором: **медицинская деятельность**

в подпункте «в)» должность (должности), профессия (профессии), специальность, (специальности), квалификация (квалификации), вид (виды) работы указывается в соответствии с информацией представленной в таблице:

| наименование специальности по которой планирует обучаться гражданин | должность (должности), профессия (профессии), специальность, (специальности), квалификация (квалификации), вид (виды) работы |
|---|--|
| <i>Лечебное дело</i> | <i>Врач-лечебник</i> |
| <i>Педиатрия</i> | <i>Врач-педиатр</i> |
| <i>Стоматология</i> | <i>Врач-стоматолог</i> |
| <i>Медико-профилактическое дело</i> | <i>Врач по общей гигиене, по эпидемиологии</i> |
| <i>Фармация</i> | <i>Провизор</i> |

2) в пункте 2:

в подпункте «а)» адрес осуществления трудовой деятельности: **указать фактический адрес медицинской организации по которому будет осуществляться трудовая деятельность**

Информацию о полном наименовании медицинской организации и фактический адрес можно найти на официальных сайтах медицинских организаций: официальный сайт Минздрава РБ - раздел «Министерство» - подраздел «Медицинские организации»

5. Дата в договоре не указывается. Просим представить договора в распечатанном виде посредством **двусторонней печати** (печать на обеих сторонах листа)