**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).

Договоры оформляются с использованием программы Microsoft Word. **Для составления текста необходимо использовать Times New Roman.**

1. 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 |
| ***Лечебное дело*** | ***31.05.01 Лечебное дело*** |
| ***Педиатрия*** | ***31.05.02 Педиатрия*** |
| ***Стоматология*** | ***31.05.03 Стоматологи*** |
| ***Медико-профилактическое дело*** | ***32.05.01 Медико-профилактическое дело*** |
| ***Фармация*** | ***33.05.01 Фармация*** |

1. В разделе III договора:
2. в пункте 1:

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

***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 договоры в распечатанном виде посредством двусторонней печати (печать на обеих сторонах листа)***