

Приложение к приказу министерства
здравоохранения Липецкой области
«О мероприятии по профессиональной
ориентации среди поступающих на целевое
обучение в пределах целевой квоты,
доведенной до Липецкой области
в 2025 году Министерством здравоохранения
Российской Федерации,
«Я - будущий врач Липецкой области»»

ПОЛОЖЕНИЕ
о мероприятии по профессиональной ориентации среди поступающих на
целевое обучение в пределах целевой квоты, доведенной до Липецкой
области в 2025 году Министерством здравоохранения Российской
Федерации, «Я - будущий врач Липецкой области»

Раздел I. Общие положения

1. Настоящее положение определяет цели, задачи, порядок и условия проведения мероприятия по профессиональной ориентации среди поступающих на целевое обучение в пределах целевой квоты, доведенной до Липецкой области в 2025 году Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее — поступающих), «Я - будущий врач Липецкой области» (далее — Положение, профориентационное мероприятие).

Раздел II. Цель и задачи профориентационного мероприятия

1. Профориентационное мероприятие проводится с целью создания доступных условий для поступающих, выбирающих будущую профессию в сфере здравоохранения Липецкой области.

2. Основные задачи профориентационного мероприятия:

1) расширение представлений о специальностях и направлениях подготовки в сфере здравоохранения;

2) создание условий для проявления творческой активности поступающих, связанной с их профессиональным самоопределением;

3) укрепление ответственного и осознанного подхода к выбору профессии;

4) популяризация востребованных специальностей в сфере здравоохранения на рынке труда Липецкой области.

Раздел III. Организационный комитет профориентационного мероприятия

1. Для организации и проведения профориентационного мероприятия министерством здравоохранения Липецкой области создается организационный комитет (далее - Оргкомитет), который действует на основании настоящего положения (Приложение 1).

2. Оргкомитет осуществляет:

- 1) организационно-методическое сопровождение профориентационного мероприятия;
- 2) осуществляет проведение и контроль каждого этапа профориентационного мероприятия;
- 3) реализует функции по подведению итогов профориентационного мероприятия.

3. Оргкомитет министерства здравоохранения Липецкой области рассматривает письменные работы в форме эссе (далее – эссе) участников профориентационного мероприятия на соответствие критериям, установленным настоящим Положением.

Раздел IV. Участники профориентационного мероприятия

1. Участниками профориентационного мероприятия являются поступающие в образовательные организации на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета для министерства здравоохранения Липецкой области на 2025/2026 учебный год (Таблица).

Перечень образовательных организаций, осуществляющих прием на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета для министерства здравоохранения Липецкой области на 2025/2026 учебный год

Таблица

№ п/п	Образовательная организация	Специальность
1.	ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России	Лечебное дело
2.	ФГБОУ ВО РУМ Минздрава России	
3.	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России	
4.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	
5.	ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России	
6.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	
7.	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	

8.	ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России	Педиатрия
9.	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России	
10.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	
11.	ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России	
12.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	
13.	ФГБОУ ВО РУМ Минздрава России	Стоматология
14.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	
15.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	Медико-профилактическое дело
16.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России	Фармация
17.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	
18.	ФГАОУ ВО Первый СПбГМУ им. Павлова Минздрава России	Клиническая психология
19.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	

2. Для участия в профориентационном мероприятии принимаются эссе, оформленные в форме печатного документа.

Раздел V. Основные этапы и сроки проведения профориентационного мероприятия

1. Профориентационное мероприятие проводится в номинации - эссе в печатном виде.

2. Профориентационное мероприятие проводится с 27 мая по 08 июня 2025 года и предусматривает следующие этапы:

1) с 27 мая по 08 июня 2025 года включительно - предоставление заявок на участие в профориентационном мероприятии;

2) с 9 июня 2025 года по 11 июня 2025 года включительно - оценка Оргкомитетом эссе и формирование списков по каждой образовательной организации участников профориентационного мероприятия, эссе которых соответствует требованиям настоящего Положения (далее — списки);

3) 18 июня 2025 года - подведение итогов профориентационного мероприятия: опубликования списков.

Раздел VI. Требования к содержанию, оформлению заявки и эссе

1. Заявки на участие в профориентационном мероприятии принимаются по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению с указанием данных участника, работавшего над эссе, по адресу электронной

почты министерства здравоохранения Липецкой области:
esse5@admlr.lipetsk.ru.

2. К заявке прилагается согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника (Приложение 3) или согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего участника (Приложение 4), а также подготовленное эссе в соответствии с требованиями настоящего Положения.

3. В профориентационное мероприятие участвуют эссе, отвечающие следующим требованиям:

а) тема эссе: «Я - будущий врач Липецкой области» по профилю выбранной специальности;

б) объем эссе - документ Microsoft Word/Мой офис/ не более 2-х листов с титульным листом, формата А4;

в) шрифт печатного текста Times New Roman, кегль 14, междустрочный интервал одинарный; поля: верхнее и нижнее - по 2 см, справа - 1,5 см, слева - 3 см, абзацный отступ - 1,25 см. Выравнивание текста по ширине, между абзацами пустая строка отсутствует, слова в тексте указаны без переносов;

г) оформление титульного листа эссе:

полное наименование образовательной организации/места работы/рода занятий, в которой обучается/работает автор эссе;

тема эссе;

фамилия, имя, отчество автора (без сокращений) (отчество - при наличии);

д) оформление темы эссе по центру листа, шрифтом «Полужирный» или «Полужирный» + «Курсив».

Раздел VII. Подведение итогов профориентационного мероприятия и критерии оценки эссе

1. Эссе оценивается Оргкомитетом по следующим критериям:

- 1) соответствие жанру эссе и заявленной тематике;
- 2) оригинальность изложения;
- 3) культура оформления эссе.

2. Решение Оргкомитета оформляется в сводном экспертном листе оценки эссе участников профориентационного мероприятия в форме эссе «Я - будущий врач Липецкой области» по форме согласно приложению 5 к настоящему Положению, подписывается председателем и членами Оргкомитета.

По результатам принятого решения Оргкомитет формирует списки в алфавитном порядке.

Лицами, прошедшими отбор, признаются участники, выполнившие условия проводимого профориентационного мероприятия в форме эссе согласно настоящему Положению.

3. Результаты профориентационного мероприятия, размещаются на официальном сайте министерства здравоохранения Липецкой области (<http://uzalo48.lipetsk.ru/>).

Приложение 1
к Положению о мероприятии по
профессиональной ориентации среди
поступающих на целевое обучение в пределах
целевой квоты, доведенной до Липецкой
области в 2025 году Министерством
здравоохранения Российской Федерации,
«Я - будущий врач Липецкой области»

Состав организационного комитета

Председатель организационного комитета:

Маркова Анна Владимировна	министр здравоохранения Липецкой области
---------------------------	--

Заместитель председателя организационного комитета:

Таскина Ольга Александровна	заместитель министра здравоохранения Липецкой области
-----------------------------	---

Члены организационного комитета:

Квасова Ирина Ивановна	начальник отдела управления делами и кадровой политики министерства здравоохранения Липецкой области
Ларичева Мария Алексеевна	Директор АНО «Медицина. Образование. Развитие» (по согласованию)
Черных Арина Юрьевна	Главный специалист ГУЗОТ «МИАЦ» (по согласованию)

Приложение 2
к Положению о мероприятии
по профессиональной ориентации
среди поступающих на целевое обучение в пределах
целевой квоты, доведенной до Липецкой области в
2025 году Министерством здравоохранения
Российской Федерации,
«Я - будущий врач Липецкой области»

**Заявка на участие
в областном профориентационном мероприятии
«Я - будущий врач Липецкой области»**

1.	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	
2.	Дата рождения	
3.	СНИЛС	
4.	Наименования образовательной организации (см. Раздел IV)	
5.	Контактные данные: телефон, электронная почта	

Приложение:

1. Согласие на обработку персональных данных
2. Эссе

Достоверность заявки подтверждаю:

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Приложение 3
к Положению о мероприятии
по профессиональной ориентации среди
поступающих на целевое обучение в пределах
целевой квоты, доведенной до Липецкой области в
2025 году Министерством здравоохранения
Российской Федерации,
«Я - будущий врач Липецкой области»

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) на обработку персональных данных
несовершеннолетнего участника профориентационного мероприятия
«Я - будущий врач Липецкой области»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____,
являясь родителем (законным представителем) _____,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего полностью)
СНИЛС несовершеннолетнего: _____,
дата рождения несовершеннолетнего (-ей): _____
(число, месяц, год)

контактный телефон: _____,
электронный адрес: _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», пункта 1 статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку моих персональных данных, а также включенных в настоящее согласие персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, организаторам профориентационного мероприятия «Я – будущий врач Липецкой области» в лице Оргкомитета министерства здравоохранения Липецкой области:
- фамилии, имени, отчества, страхового номера индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, даты рождения, телефона, электронного адреса, результатов участия в профориентационном мероприятии, с целью формирования размещения результатов на официальных сайтах и других медиаресурсах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Предоставляю министерству здравоохранения Липецкой области право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими и моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление (с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

Дата: _____ 20____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Приложение 4
к Положению о мероприятии по
профессиональной ориентации среди
поступающих на целевое обучение в
пределах целевой квоты, доведенной до
Липецкой области в 2025 году
Министерством здравоохранения
Российской Федерации,
«Я - будущий врач Липецкой области»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных совершеннолетнего участника профориентационного мероприятия «Я - будущий врач Липецкой области»

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника полностью)

проживающий (-ая) по адресу: _____,

СНИЛС: _____,

дата рождения: _____,

(число, месяц, год)

мобильный телефон: _____,

электронный адрес: _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку моих персональных данных организаторам профориентационного мероприятия «Я – будущий врач Липецкой области» в лице Оргкомитета министерства здравоохранения Липецкой области:

- фамилии, имени, отчества, страхового номера индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, даты рождения, телефона, электронного адреса, результатов участия в профориентационном мероприятии, с целью формирования размещения результатов на официальных сайтах и других медиаресурсах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Предоставляю министерству здравоохранения Липецкой области право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление (с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в своих интересах.

Дата:

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____

Приложение 5
к Положению о мероприятии по
профессиональной ориентации
среди поступающих на целевое
обучение в пределах целевой
квоты, доведенной до Липецкой
области в 2025 году министерством
здравоохранения Российской
Федерации,
«Я - будущий врач Липецкой
области»

**Сводный экспертный листе оценки эссе участников профориентационного
мероприятия «Я - будущий врач Липецкой области»**

Организационный комитета (фамилия, инициалы, должность) в составе:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

N п/п	Фамилия и имя автора эссе	Соответствие критериям			Итоговая оценка (принято да/нет)
		1	2	3	
1.					
2.					
3.					
...					

Критерии:

- 1) соответствие жанру эссе и заявленной тематике;
- 2) оригинальность изложения;
- 3) культура оформления эссе.

Обозначения	Значения
-/+	Не соответствие жанру эссе и заявленной тематике/ соответствие жанру эссе и заявленной тематике
-/+	Не оригинальное изложение/ оригинальное изложение
-/+	Отсутствует культура оформления эссе/ эссе оформлено в соответствии с требованиями

Подписи членов организационного комитета:

_____/_____

_____/_____

Дата