

Приложение 1 к письму
министерства здравоохранения
Краснодарского края
от _____ № _____

Список документов необходимых для участия в программе «Земский доктор/Земский фельдшер»

1. Заявление (написанное медицинским работником собственноручно);
2. Заполненная форма Согласия субъекта персональных данных на обработку и передачу оператором персональных данных третьим лицам;
3. Копии документа, удостоверяющего личность заявителя;
4. Копии трудового договора с учреждением здравоохранения Краснодарского края, заверенной в установленном законодательством Российской Федерации порядке работодателем;
5. Копий дополнительных соглашений в случае, если были переводы в данном учреждении из одного структурного подразделения в другое, заверенных в установленном порядке работодателем;
6. Копии приказа о приеме на работу, заверенной в установленном порядке работодателем;
7. Копий приказов о переводах в случае, если были переводы в данном учреждении из одного структурного подразделения в другое, заверенных в установленном порядке работодателем;
8. Копии трудовой книжки, заверенной в установленном порядке работодателем, и (или) сведений о трудовой деятельности, оформленных в установленном порядке, и (или) иных документов, подтверждающих трудовую деятельность гражданина, либо в электронном виде основной информации о трудовой деятельности и трудовом стаже работника (за исключением случая, если трудовая деятельность ранее не осуществлялась);
9. Копии диплома о высшем образовании (врачам), среднем профессиональном образовании (фельдшерам, медицинским сестрам, акушеркам), заверенной в установленном порядке образовательным учреждением, выдавшим диплом, либо нотариально заверенной копии;
10. Копии диплома (удостоверения) об окончании интернатуры или ординатуры (врачам), заверенной в установленном порядке образовательным учреждением, выдавшим диплом, либо нотариально заверенной копии;
11. Копии диплома о профессиональной переподготовке (либо удостоверения о повышении квалификации), заверенной в установленном порядке образовательным учреждением, выдавшим диплом, либо нотариально заверенной копии;
12. Копии сертификата специалиста, либо свидетельства об аккредитации специалиста, либо выписки из протокола аккредитационной комиссии об

успешном прохождении процедуры аккредитации, заверенной в установленном порядке образовательным учреждением, выдавшим документ, либо нотариально заверенной копии;

13. Документа об отсутствии неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (для специалистов, завершивших обучение в образовательных организациях, расположенных в других субъектах Российской Федерации);

14. Для лиц, завершивших обучение в образовательных организациях, расположенных на территории иностранных государств, но при этом являющихся гражданами Российской Федерации, - копии свидетельства о признании эквивалентности документа об образовании, а также копии протокола специального экзамена для лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах;

15. Копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

16. Справки (иного документа) из кредитной организации, содержащей наименование банка, БИК банка, ИНН банка, КПП банка, лицевой счет медицинского работника;

17. Справки об укомплектованности медицинской организации врачебными кадрами по состоянию на начало года, в котором медицинский работник подает заявление;

18. Справки о выполнении финансовых обязательств по договору о целевом обучении.

Заместитель министра



Т.А. Солоненко