



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Троицкий просп., д. 49, г. Архангельск, 163004  
Тел. 8(8182) 45-45-00, факс 21-57-10  
E-mail: zdrav@dvinaland.ru  
http://www.minzdrav29.ru

Министру образования и науки  
Архангельской области

Скубенко И.В.

13.04.2016 № 01-01.ч/а.434

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Уважаемый Игорь Васильевич!

Сообщаем, что министерством здравоохранения Архангельской области с целью совершенствования профориентационной работы среди выпускников общеобразовательных школ, повышения престижа медицинской профессии и развития кадрового потенциала организовано проведение конкурса «Я хочу стать врачом». Конкурс приурочен к празднованию Дня медицинского работника.

Просим Вас направить в адрес руководителей подведомственных образовательных организаций прилагаемые документы о проведении конкурса для размещения на информационных стендах и сайтах образовательных организаций с целью информирования потенциальных участников, их родителей и педагогов.

Заранее благодарим Вас и надеемся на плодотворное сотрудничество.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Исполняющий обязанности  
министра

*С уважением,*

А.В. Крюков



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 07 апреля 2016 г. № 170-рд

г. Архангельск

### О проведении конкурса «Я хочу стать врачом»

В целях совершенствования профориентационной работы среди выпускников общеобразовательных школ, повышения престижа медицинской профессии и развития кадрового потенциала:

1. Провести среди обучающихся 10-11 классов общеобразовательных организаций Архангельской области конкурс «Я хочу стать врачом» (далее – Конкурс) в срок до 20 мая 2016 года.
2. Утвердить прилагаемое Положение о проведении Конкурса.
3. Утвердить прилагаемый состав конкурсной комиссии (далее Комиссия).
4. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики» Н.С. Пышнограевой организовать сбор творческих работ и работу Комиссии.
5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Архангельской области Л.А. Громову.
6. Настоящее распоряжение вступает в силу с даты его подписания.

Министр

А.А. Карпунов

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением министерства  
здравоохранения Архангельской области  
от 07 апреля 2016 г. № 170-рд

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о конкурсе «Я хочу стать врачом»**

1. Конкурс «Я хочу стать врачом» (далее – Конкурс) определяет обучающихся старших классов, имеющих повышенный уровень мотивации на получение высшего медицинского и фармацевтического образования, и направлен на совершенствование профориентационной работы, повышение престижа медицинской профессии и развитие кадрового потенциала.

2. В Конкурсе принимают участие обучающиеся 10-11-х классов общеобразовательных организаций Архангельской области.

Предметом Конкурса являются творческие работы старшеклассников в номинациях «Лучшее эссе» (объемом до 3 страниц) или «Лучшая презентация» (до 25 слайдов) на тему Конкурса.

3. Конкурс проводится в два этапа: первый этап предусматривает сбор, регистрацию и экспертизу соответствия творческих работ тематике Конкурса, по итогам второго этапа проводится заседание конкурсной комиссии (далее – Комиссия) с определением победителей.

4. Для участия в Конкурсе в Комиссию для регистрации в срок **до 20 мая 2016 года** направляется пакет документов:

заявление на участие в Конкурсе согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

творческая работа (на бумажном носителе и на CD– диске);

согласие на обработку персональных данных (приложение № 2 к настоящему Положению);

справка из общеобразовательной организации, с указанием класса обучения.

Пакет документов при помощи почтовой связи или лично направляется в конкурсную комиссию по адресу: 163045, г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 311, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики».

5. Оценка творческих работ участников Конкурса осуществляется в следующем порядке:

творческие работы участников Конкурса оцениваются каждым членом комиссии по 10-балльной шкале;

итоговая оценка работы каждого участника Конкурса формируется путем суммирования его оценок по каждому из критериев, указанных в пункте 6 настоящего Положения;

победителями Конкурса в каждой номинации признаются участники, набравшие наибольшее количество баллов.

6. Критериями определения победителей Конкурса являются:

соответствие содержания творческой работы теме Конкурса;

глубина содержания и уровень раскрытия темы;

творческая индивидуальность.

7. Решение комиссии оформляется протоколом и подписывается председателем, секретарем и членами комиссии.

8. Члены комиссии при использовании персональных данных граждан, участвующих в Конкурсе обязаны соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечить безопасность при их обработке, в целях, установленных пунктом 1 настоящего Положения.

9. Все победители конкурса будут награждены дипломами на торжественном мероприятии, посвященном Дню медицинского работника. Лучшие работы будут опубликованы на официальном сайте министерства здравоохранения Архангельской области.

Победители конкурса из числа выпускников 11-х классов общеобразовательных организаций Архангельской области включаются в список абитуриентов, направляемых министерством здравоохранения Архангельской области для поступления в Северный государственный медицинский университет, на условиях договора о целевом обучении на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета в 2016 году.

Победители конкурса среди обучающихся 10-х классов общеобразовательных организаций будут включены в список абитуриентов Северного государственного медицинского университета, на условиях договора о целевом обучении на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета в 2017 году.

---

Приложение № 1 к Положению

В комиссию конкурса «Я хочу стать врачом»  
от участника

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество участника)

\_\_\_\_\_ (класс, школа, контактный телефон участника)

« \_\_\_\_\_ »  
(указывается номинация)

заявление

Прошу принять на конкурс «Я хочу стать врачом» следующие документы:

1. Творческая работа эссе, презентация *(нужное подчеркнуть)*.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. Справка из общеобразовательной организации, с указанием класса обучения.

Участник конкурса «Я хочу стать врачом» \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ класс, школа

регистрация по месту проживания по адресу: \_\_\_\_\_,

регистрация по месту пребывания по адресу: \_\_\_\_\_,

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству здравоохранения Архангельской области (далее – министерство), находящемуся по адресу: г. Архангельск, пр. Троицкий, д.49, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место моего рождения, образование, адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания, место учебы) а именно - совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»: обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также осуществление указанной обработки персональных данных по поручению министерства государственным бюджетном учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики», содержащихся в настоящем заявлении, в целях рассмотрения документов для участия в конкурсе «Я хочу стать врачом», а именно:

\_\_\_\_\_ нужное подчеркнуть

использовать все вышеперечисленные данные для формирования документов по участию в конкурсе «Я хочу стать врачом», размещать мои фотографию, фамилию, имя, отчество, место учебы, дату рождения на официальном сайте министерства, в рамках выполнения министерством обязательств по Конкурсу.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись субъекта персональных данных

Законный представитель \_\_\_\_\_

(степень родства, ФИО)