

Договор № _____
об организации практической подготовки обучающихся,
заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской
организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных
средств,
организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий,
аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией,
осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья

г. Пятигорск «13» мая 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (**ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России**), в лице директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии серия 90Л01 № 0009505, регистрационный номер 2433 от 21.10.2016 г. на осуществление образовательной деятельности по образовательным программам, указанным в приложениях к лицензии, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (срок действия: бессрочно) в лице и.о. директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Черникова Максима Валентиновича, действующего на основании доверенности №40 от 02 декабря 2020 года (далее - **Организация, осуществляющая образовательную деятельность**), с одной стороны, и Пятигорский филиал Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая специализированная психиатрическая больница № 3», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии ЛО-26-01-005256 от 25 декабря 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края, в лице Заведующая филиалом Пузыниной Натальи Анатольевны, действующего на основании Устава, (далее - **Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья**), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 N 585н "Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 N 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 N 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Стороны в соответствии с условиями настоящего Договора принимают на себя взаимные обязательства по:

организации и проведению практической подготовки лиц, получающих высшее медицинское образование, высшее фармацевтическое, среднее профессиональное (далее -

обучающиеся);

осуществлению в рамках практической подготовки обучающихся медицинской и/или фармацевтической деятельности педагогическими и научными работниками Организации, осуществляющей образовательную деятельность, имеющими сертификат специалиста либо свидетельство об аккредитации специалиста (далее - работники).

1.2. Практическая подготовка обучающихся в рамках настоящего Договора организуется Сторонами на безвозмездной основе.

2. Условия организации и проведения практической подготовки обучающихся

2.1. Практическая подготовка обучающихся осуществляется по следующим видам деятельности: **медицинская деятельность**

2.2. Срок практической подготовки обучающихся в соответствии с учебным планом Организации, осуществляющей образовательную деятельность согласно учебному плану: **Специальность 31.05.03 «Стоматология»**

Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры)

Специальность Лечебное дело 31.05.01

Производственная клиническая практика (помощник врача)

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры)

Производственная клиническая практика (помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

2.4. Перечень работников, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение N 1).

2.5. Работники осуществляют медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

Порядок участия каждого работника в оказании медицинской помощи, включая конкретный вид поручаемой ему работы, виды и количество выполняемых медицинских вмешательств, режим работы, определяется Сторонами дополнительным соглашением к настоящему Договору и доводится Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, до сведения работника под роспись.

2.6. Практическая подготовка обучающихся проводится в помещениях Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, перечень которых согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение N 2).

2.7. Перечень медицинской (фармацевтической) техники (оборудования), используемого Сторонами совместно, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение N 3).

2.8. Помещения и медицинская (фармацевтическая) техника (оборудование), указанные в приложениях N N 2 и 3 к настоящему Договору, лекарственные препараты, расходные материалы и иные материальные запасы (далее - имущество) используются работниками Сторон и обучающимися в соответствии с условиями настоящего Договора. Расходы на содержание имущества несет Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья.

3. Взаимодействие сторон

3.1. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязуется:

3.1.1. Назначить руководителя практической подготовки обучающихся, который:
организует участие обучающихся в выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

осуществляет контроль и несет персональную ответственность за качество выполняемых обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

несет ответственность совместно с ответственным работником Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися и работниками правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

3.1.2. Сообщить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, не позднее пяти дней с даты заключения настоящего Договора, сведения о руководителе практической подготовки обучающихся, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

3.1.3. При смене руководителя практической подготовки обучающихся или изменении сведений о нем в 5-тидневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

3.1.4. Допускать к практической подготовке обучающихся, успешно прошедших необходимую теоретическую подготовку, имеющих практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности и прошедших предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

3.1.5. Предоставить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, заверенные уполномоченным лицом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, копии документов, подтверждающих право осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность (сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста) в течение 5 дней с даты заключения настоящего Договора и внесения изменений в указанные документы.

3.1.6. При осуществлении работниками медицинской и/или фармацевтической деятельности в рамках практической подготовки обучающихся контролировать наличие и срок действия у них сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

3.1.7. Обеспечивать выполнение обучающимися и работниками:

условий эксплуатации совместно используемого Сторонами имущества и оборудования;

правил внутреннего трудового распорядка, установленного в Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья;

правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов, наличие у обучающихся и работников специальной одежды;

правил пропускного режима Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, для чего обеспечить наличие у обучающихся студенческого удостоверения.

3.1.8. Обеспечить неразглашение работниками и обучающимися сведений, составляющих врачебную тайну и персональных данных, ставших им известными при практической подготовке обучающихся.

3.1.9. Рассматривать представленную руководителем Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, информацию о качестве медицинской помощи, оказанной работниками, в том числе при участии обучающихся, сформированную по результатам контроля качества и безопасности медицинской и/или фармацевтической деятельности, и принимать соответствующие меры.

3.1.10. Оказывать методическую и научно-консультативную помощь Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, в проведении конференций, лекций, семинаров, мастер-классов, иных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, а также разработке и внедрении в практику современных способов профилактики, диагностики и лечения.

3.1.11. Не менее чем за 2 недели до начала практической подготовки письменно уведомить Организацию, осуществляющую деятельность в сфере охраны здоровья, о направлении обучающихся с указанием специальности и численности направляемых на практическую подготовку.

3.2. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, обязуется:

3.2.1. Назначить лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, и сообщить Организации, осуществляющей образовательную деятельность, не позднее **5 дней** с даты заключения настоящего Договора, сведения об указанном лице, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

3.2.2. При смене лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, или изменении сведений о нем в **5-тидневный** срок сообщать об этом Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3.2.3. Создавать условия для прохождения практической подготовки обучающихся, предусматривающие приобретение практических навыков в объеме, позволяющем обучающимся выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью.

3.2.4. Осуществлять контроль за соответствием обучающихся требованиям, указанным в пункте 3.1.4 настоящего Договора.

3.2.5. Допускать на условиях настоящего Договора к осуществлению медицинской деятельности работников при наличии сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

3.2.6. Предоставить Организации, осуществляющей образовательную деятельность, право пользования имуществом, необходимым для организации практической подготовки обучающихся, с соблюдением условий, установленных пунктом 3.1.7 настоящего Договора.

3.2.7. Своевременно и качественно выполнять работы по ремонту и обслуживанию совместно используемого с Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имущества.

3.2.8. Обеспечить безопасные условия практической подготовки обучающихся и труда работников Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3.2.9. Обеспечивать участие работников и обучающихся в оказании медицинской и/или фармацевтической помощи гражданам.

3.2.10. Обеспечивать допуск обучающихся к участию в оказании медицинской помощи при согласии пациента или его законного представителя.

3.2.11. Информировать руководителя Организации, осуществляющей образовательную деятельность, о качестве медицинской и/или фармацевтической помощи гражданам, оказываемой работниками, в том числе при участии обучающихся, включая результаты контроля и надзора в сфере здравоохранения.

3.2.12. Проводить специальную оценку условий труда в отношении рабочих мест, используемых при осуществлении практической подготовки обучающихся, и сообщать руководителю Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте.

3.2.13. Ознакомить обучающихся с задачами, структурой, функциями и правилами внутреннего распорядка, правилами и инструкциями по охране труда и технике безопасности и санитарно-эпидемиологическим режимом в подразделении, в котором осуществляется практическая подготовка.

3.3. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, имеет право:

3.3.1. Запрашивать в Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, информацию о практической подготовке обучающихся, в том числе о качестве и объеме оказанной гражданам медицинской и/или фармацевтической помощи работниками и (или) при участии обучающихся.

3.3.2. Допускать работников Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, к педагогической деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 2013 г. N 637н "Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование".

3.4. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, имеет право:

3.4.1. Запрашивать документы об образовании работников, а также сведения о предварительных и периодических медицинских осмотрах обучающихся и работников.

3.4.2. Не допускать к медицинской и/или фармацевтической деятельности работников, не имеющих свидетельства об аккредитации специалиста или сертификата специалиста.

3.4.3. Не допускать к работе на медицинском или фармацевтическом оборудовании лиц, не имеющих специальной подготовки.

3.4.4. Ходатайствовать перед руководителем Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отстранении работника и (или) обучающегося от осуществления и (или) участия в осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности.

3.4.5. Участвовать в научно-практических конференциях, других мероприятиях Организации, осуществляющей образовательную деятельность, а также в разработке и внедрении в практику современных способов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу после его подписания и действует в течение пяти лет до полного исполнения Сторонами обязательств

4.2. Обязательства в отношении обучающихся, надлежащим образом направленных Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, но не явившихся в Организацию, осуществляющую деятельность в сфере охраны здоровья, для прохождения практической подготовки в сроки, установленные настоящим договором (п.2.2.) считаются исполненными надлежащим образом.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по взаимному согласению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются письменными дополнительными соглашениями к настоящему Договору и являются его неотъемлемыми частями.

6.2. Договор подлежит обязательному изменению и (или) расторжению в случае:

- изменения разрешенных видов деятельности, в соответствии с лицензией, являющейся основанием для заключения настоящего договора;
- истечения срока действия сертификата одного из работников, перечисленных в

приложении № 1 к настоящему договору;

- отстранения от работы, увольнения или других причин отсутствия одного из работников, перечисленных в приложении № 1 к настоящему договору;
- утрата оборудования и (или) помещений, перечисленных в приложениях №№ 2,3 к настоящему договору.

6.3. В случае существенного нарушения одной из сторон своих обязательств по договору, другая сторона имеет право отказаться от исполнения договора, письменно уведомив другую сторону не менее, чем за 30 дней.

При этом существенными нарушениями признаются:

- не прохождение обучающимися обязательного медицинского и (или) психиатрического освидетельствования;
- нарушение сроков направления на практическую подготовку;
- непредоставление помещений или оборудования, определенного настоящим договором;
- установление фактов нарушения обучающимися требований охраны труда и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима, противопожарного режима, медицинской этики, охраняемой законом тайны;
- нарушение обязательств, предусмотренных пунктами 3.1.2., 3.1.3, 3.1.5, 3.2.1., 3.2.2. настоящего договора.

7. Особые условия

7.1. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

8. Место нахождения и реквизиты Сторон

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 357532, Ставропольский кр., г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
e-mail: director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380
И.О. Директора института Черников Максим Валентинович

Подпись

М.П.



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Пятигорский филиал Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая специализированная психиатрическая больница № 3»
ИНН 2628017296 /КПП 262801001
Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, Бештаугорское шоссе, 5
Телефон приёмной: 8(8793)32-82-82
Факс: 8(8793)32-82-82
e-mail: PPND2007@yandex.ru

Главный врач:

Пузыния Наталья

Подпись
М.П.



Приложение N 1
к Договору N _____ об организации практической
подготовки обучающихся, заключаемого между
образовательной или научной организацией
медицинской организацией либо организацией,
осуществляющей производство лекарственных
средств, организацией, осуществляющей
производство и изготовление медицинских
изделий, аптечной организацией,
судебно-экспертным учреждением
или иной организацией, осуществляющей
деятельность в сфере охраны здоровья

Перечень
работников, осуществляющих в рамках практической подготовки
обучающихся медицинскую и/или фармацевтическую деятельность

Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность	Наименование профессии/специальности/направления подготовки/дополнительной профессиональной программы	Фамилия, имя, отчество работника, должность	Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста
Кафедра терапевтических дисциплин 2	<p>Специальность 31.05.03 «Стоматология» Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры)</p> <p>Специальность Лечебное дело 31.05.01 Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры)</p> <p>Производственная клиническая практика (помощник врача)</p> <p>Производственная клиническая практика (помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)</p>	<p>Главный врач Башки Вагиз Миревич Заведующая Терапевт Физиолог ГБУЗ СК "КСПБ №3" Гузюк Юлия Киевский Анатолий</p>	<p>Сертификат "Психиатрии" № 90073498-2 выдан: 31.12.2020</p> <p>сертификат "Психиатрии" № 787 выдан: 24.06.2018</p>

Организация, осуществляющая образовательную деятельность
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 357532, Ставропольский кр., г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
e-mail: director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380
И.О. Директора института Черников Максим Валентинович
Подпись _____
М.П.

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья
Пятигорский филиал Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая специализированная психиатрическая больница № 3»
ИНН 2628017296 /КПП 262801001
Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск Бештаугорское шоссе, 5
Телефон приёмной: 8(8793)32-82-82
Факс: 8(8793)32-82-82
e-mail: PPN2007@yandex.ru

Главный врач: Пузырина Наталья Анатольевна

Подпись _____
М.П.

Приложение N 2
к Договору N _____ об организации практической
подготовки обучающихся, заключаемого между
образовательной или научной организацией и
медицинской организацией либо организацией,
осуществляющей производство лекарственных
средств, организацией, осуществляющей
производство и изготовление медицинских
изделий, аптечной организацией,
судебно-экспертным учреждением
или иной организацией, осуществляющей
деятельность в сфере охраны здоровья

Перечень
помещений Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья,
используемых для организации практической подготовки обучающихся

Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность, организующего практическую подготовку обучающихся	Наименование помещения Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	Площадь помещения, м ²
Кафедра терапевтических дисциплин 2	2. Пятигорск: Бештаугорское шоссе 5 745 м ²	25

Стороны подтверждают, что помещения Организации, осуществляющей
деятельность в сфере охраны здоровья, находятся в надлежащем состоянии и
соответствуют условиям настоящего Договора.

**Организация, осуществляющая
образовательную деятельность**

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Адрес: 357532, Ставропольский кр., г. Пятигорск, пр.
Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
e-mail: director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

И.О. директора института Черников Максим
Валентинович

Подпись _____
М.П.



**Организация, осуществляющая
деятельность в сфере охраны
здоровья**

Пятигорский филиал Государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Краевая
специализированная психиатрическая больница
№ 3»
ИНН 2628017296 /КПП 262801001
Адрес: 357532, Ставропольский край, г.
Пятигорск, Бештаугорское шоссе, 5
Телефон приёмной: 8(8793)32-82-82
Факс: 8(8793)32-82-82
e-mail: PPND2007@yandex.ru

Главный врач: Пузынина Наталья Анатольевна

Подпись _____
М.П.



Приложение N 3
к Договору N _____ об организации практической
подготовки обучающихся, заключаемого между
образовательной или научной организацией и
медицинской организацией либо организацией,
осуществляющей производство лекарственных
средств, организацией, осуществляющей
производство и изготовление медицинских
изделий, аптечной организацией,
судебно-экспертным учреждением
или иной организацией, осуществляющей
деятельность в сфере охраны здоровья

Перечень

Медицинской или фармацевтической техники (оборудования), используемого		Количество
Наименование медицинской техники или фармацевтической (оборудования)		
1	Лапароскопическое оборудование	208
2		
3		
4		
5		

Стороны подтверждают, что медицинская техника (оборудование) находится в технически исправном рабочем состоянии.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 357532, Ставропольский кр., г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
e-mail: director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

И.О. директора института Черников Максим Валентинович

Подпись _____

М.П.



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Пятигорский филиал Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая специализированная психиатрическая больница № 3»
ИНН 2628017296 /КПП 262801001
Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, Бештаугорское шоссе, 5
Телефон приёмной: 8(8793)32-82-82
Факс: 8(8793)32-82-82
e-mail: PPND2007@yandex.ru

Главный врач: Пузынина Наталья

Анатольевна

Подпись _____

М.П.



Приложение N 4
к Договору N _____ об организации практической
подготовки обучающихся, заключаемого между
образовательной или научной организацией и
медицинской организацией либо организацией,
осуществляющей производство лекарственных
средств, организацией, осуществляющей
производство и изготовление медицинских
изделий, аптечной организацией,
судебно-экспертным учреждением
или иной организацией, осуществляющей
деятельность в сфере охраны здоровья

Список студентов – практикантов
Пятигорского медико-фармацевтического института –
филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
специальности высшего образования

№ группы, курса, ФИО	Кафедра Сроки практики
<p>1 группа Аскиева Гузаль Алиевна Битарова София Владимировна Губжиков Астемир Хасенович Исаева Элиза Солаудиновна Кашеева Элина Юрьевна Кириакова Диана Георгиевна Кубанова Лилия Рамазановна Пахомова Елизавета Альбертовна Раскельдиева Амина Альбертовна Хан Лукман Иссаевич</p> <p>2 группа Азаматова Халимат Анзоровна Алимова Елизавета Алишеровна Алимханов Магомед Имамутдинович Бальгишиева Эльвира Алимжановна Босенко Александр Богданович Далаева Раяна Расуевна Исраилова Залина Магомедовна Овчинникова Ольга Юрьевна Сатаева Зулихан Хусеновна Эльсанова Малена Мусаевна</p> <p>3 группа Абдулаев Наби Муссаевич Айрапетов Даниил Юрьевич Бучнева Виктория Романовна Бекмухамедов Имир Загирович Коношенко Мария Сергеевна Надаева Зухра Халидовна Новодворская Ирина Денисовна Юсуфова Нурзат Арсеновна</p> <p>4 группа Аллала Осаеид Набеел Абед Алфаттах Али Мостафа Рамадан Саед Алфрияхат Мутасем Мхамад Махмовд Амин Када Нагди Ахмед Ахмед Майяр Карам Али Гадаллах Сафа Абдэлбаки Мохамед Дьедонне Жан Валцин . Омран Сара Мохамед Абделгайед Али Раоин Сухаил .</p>	<p>Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры) - 180/5 – 28.06.2022-20.07.2022</p>

Шахин Висам Эльсаид Абдельджавад
Шибл Мохамед Мамоон Мохамед

5 группа

Абдаллах Мохамед
Арир Умайма
Беннис Салим
Букуризиа Мустафа
Буррай Фарах
Мхамди Алаеддин
Омри Айуб
Ражи Абденур
Риахи Аюб

6 группа

Белахуэль Нуршан
Буррай Абир
Гам Мохамед Скандер
Гресса Раниа
Лайуни Мохамед Раед
Магрун Сирин
Милади Фарес
Мрабет Йоср
Нефзи Валид
Хашани Эмна

7 группа

Абдулаах Ахмед Мохаммед Абдуливах
Абдулла Хинд Абдулла Абделхамид
Абуд Мостафа Махмуд Набил
Альбуабуд Рукайах Али Сегер
Альсачит Али Мртати Надхим Хамид
Ахмед Марван Абоэльмажд Ахмед
Аль – Бахадли Джассим Джаббар Кадим
Ибрагим Ибрагим Тарик Мухаммад Ахмад
Ибрагим Мухаммед Тарик Мухаммед Ахмад
Кхедр Айна осам Хуссейн Сайед Ахмед
Махмуд Ретаж Мажид Мохамед Сафват Хафез
Мохамед Мохамед камель Ибрахим Хади
Мохамед Мохамед Магди Ихаб
Хамрун Чабха Лилия
Хассан Норэльдин Абдельрехим Корани
Шахин Али Мохамед Али Мохамед

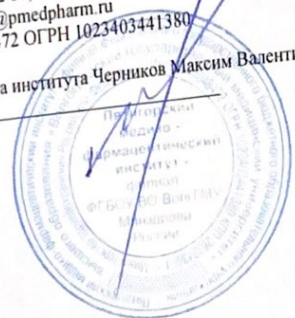
8 группа

Абдельхафез Абдельрахман Ахмед Абдельрахман
Абделрахман Абделрахман Сайед Ахмед
Абделмонем Махмуд Елсайед Мохамед
Альсаваф Мохаммед Н.Н.
Ахмед Абделрахман Али Хаммад
Бехири Махер Сами Шокри
Еладл Ахмед Сами Елсайед
Заки Ахмед Заки Ауни
Мансур Аят Рахман Мансур
Месаеди Билал Хамид Мутлаг
Мохамед Абделкарим Махмуд Абделшафи
Мохамед Мохамед Ахмед Махмуд
Мохамед Мустафа Абдельрехим Хельми
Саджад Наджм Абед
Салех Абрар Хассан Хассан Эльсайед
Фарез Мохамед Махмуд Елсайед

Шоша Фарис Мохамед Альсайед Фархат
Юссеф Карим Мохаммед Тарват

Организация, осуществляющая образовательную деятельность
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 357532, Ставропольский кр., г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11,
тел. (8793)32 92 67, 32 44 74
e-mail director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

И.О. директора института Черников Максим Валентинович
Подпись _____
М.П. _____



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья
Пятигорский филиал Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Красная специализированная психиатрическая больница № 3»
ИНН 2628017296 /КПП 262801001
Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, Бештаугорское шоссе, 5
Телефон приёмной: 8(8793)32-82-82
Факс: 8(8793)32-82-82
e-mail: PPN2007@yandex.ru

Главный врач Сузынина Наталья Анатольевна
Подпись _____
М.П. _____

