

ОБЪЯВЛЕНИЕ

о проведении конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Приказом и.о. начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 22 августа 2018 года № 0986 утверждено Положение о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению и состав конкурсной комиссии для проведения отбора кандидатов в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению.

Разделом III указанного положения определено право на участие в конкурсе и порядок подачи заявлений на участие в конкурсе.

3.1. Кандидатами для включения в состав Общественного совета могут быть граждане Российской Федерации, проживающие на территории Смоленской области, достигшие возраста 18 лет.

3.2. Не имеют право быть кандидатами для включения в состав Общественного совета:

- лица, замещающие государственные должности Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, должности государственной службы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации;

- лица, замещающие муниципальные должности и должности муниципальной службы;

- другие лица, которые в соответствии с Федеральным законом от 4 апреля 2005 года № 32-ФЗ «Об Общественной палате Российской Федерации» не могут быть членами Общественной палаты Российской Федерации.

3.3. Для участия в конкурсе кандидаты, изъявившие желание принять участие в конкурсе, в том числе кандидаты, выдвинутые от независимых от органов государственной власти Смоленской области экспертов, общественных объединений и иных негосударственных организаций, а также кандидаты, получившие от Департамента приглашение для участия в конкурсе, подают в конкурсную комиссию следующие документы:

- заявление о выдвижении кандидата в состав Общественного совета (в случае выдвижения кандидата в состав Общественного совета независимыми от органов государственной власти Смоленской области экспертами, общественными объединениями и иными негосударственными организациями) по форме, установленной в приложении № 1 к настоящему Положению;

- заявление кандидата о включении в состав Общественного совета по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Положению;

- анкету, заполненную собственноручно кандидатом, по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Положению;

- копию паспорта гражданина Российской Федерации - кандидата;

- копию документа об образовании;

- копию трудовой книжки;
- согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к настоящему Положению).

Кандидат может представить дополнительные документы, подтверждающие профессиональные знания, опыт, наличие ученого звания или степени, научных публикаций и работ, участие в общественных движениях, или иные документы (сведения) (копии документов).

3.4. Указанные документы могут быть направлены:

- на почтовый адрес: 214008, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, Департамент Смоленской области по здравоохранению;
- на электронный адрес: info@zdrav-smolensk.ru;
- предоставлены лично в конкурсную комиссию по адресу: г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, приемная начальника Департамента, тел.: (4812) 29-22-01, факс (4812) 29-22-29.

3.5. Прием документов осуществляет секретарь конкурсной комиссии. Факт подачи документов удостоверяется записью в журнале приема документов и описью полученных документов установленного конкурсной комиссией образца.

3.6. Предложения о включении в состав Общественного совета принимаются в течение 30 календарных дней со дня размещения информации о начале формирования состава Общественного совета и проведении конкурса на официальном сайте Департамента в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3.7. Заявления, полученные после истечения срока подачи заявлений, указанного в уведомлении о начале формирования состава Общественного совета и проведении конкурса, не подлежат рассмотрению и возвращаются заявителям с указанием причины их возврата.

Приложение № 1 к Положению о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Форма

В конкурсную комиссию по проведению конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдвижении кандидата в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

_____ (далее - организация)
 (наименование общественного объединения или иной негосударственной организации)
 зарегистрированная и (или) осуществляющая свою деятельность на территории Смоленской области, юридический адрес: _____
 цель деятельности которой является _____,
 просит рассмотреть документы кандидата _____
 (фамилия, имя, отчество)

_____ должность в организации (или иной статус)
 от организации для включения в состав общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению (далее - Общественный совет).

Кандидат _____ осуществляет деятельность _____

Соответствие кандидата требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета в соответствии с пунктами 6, 7, 8 Методических рекомендаций по созданию и организации деятельности общественных советов при органах исполнительной власти Смоленской области, утвержденных распоряжением заместителя Губернатора Смоленской области от 14 сентября 2015 года № 1021-р, подтверждаем.

К заявлению прилагаем: анкету кандидата в Общественный совет; согласие кандидата на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (рашифровка подписи)

Приложение № 2 к Положению о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Форма

В конкурсную комиссию по проведению конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

ЗАЯВЛЕНИЕ

кандидата о включении в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Я, _____,
 фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: _____,

прошу включить меня в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению (далее - Общественный совет).

В случае согласования моей кандидатуры выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.

Подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета в соответствии пунктами 6, 7, 8 Методических рекомендаций по созданию и организации деятельности общественных советов при органах исполнительной власти Смоленской области, утвержденных распоряжением заместителя Губернатора Смоленской области от 14 сентября 2015 года № 1021-р.

К заявлению прилагаю:

- анкету кандидата в Общественный совет;
- согласие кандидата на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

Приложение № 3 к Положению о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Форма

АНКЕТА

кандидата в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

№ п/п	Сведения о кандидате	Графа для заполнения
1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Должность	
3.	Дата рождения	
4.	Место жительства	
5.	Контактный телефон	
6.	E-mail (при наличии)	
7.	Уровень образования, наименование образовательной организации	
8.	Наличие ученого звания, ученой степени	
9.	Трудовая деятельность (согласно трудовой книжке)	
10.	Общественная деятельность	
11.	Дополнительная информация	

Положение о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению и состав конкурсной комиссии для проведения отбора кандидатов в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению размещены на официальном сайте Департамента Смоленской области по здравоохранению в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе деятельность Департамента в папке Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению.