

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № б/н
к Договору 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

№ б/н от «28» августа 2017 года

г. Екатеринбург

«02» августа 2019 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от «19» августа 2016г. №2348, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, в лице ректора Ковтун О.П., действующего на основании Устава (далее – Организация, осуществляющая образовательную деятельность), с одной стороны и Муниципальное автономное учреждение «Детская городская больница № 8» осуществляющая медицинскую (фармацевтическую) деятельность на основании лицензии от «02» августа 2018г. № ЛО-66-01-005516, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, в лице главного врача Праздничкова Д.О., действующего на основании Устава (далее - Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии с Приказом Организации, осуществляющей образовательную деятельность № 341-р от 06.06.2018 г. «Об объединении кафедр университета», руководствуясь пунктом 7 Договора об организации практической подготовки обучающихся № б/н от «28» августа 2017 года (далее - Договор) заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Соглашение) к Договору о нижеследующем:

Приложение № 1
к Договору № _____

Перечень работников, осуществляющих в рамках практической подготовки обучающихся медицинскую деятельность

| Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность | Наименование профессии/специальности/направления подготовки/дополнительной профессиональной программы | Фамилия, имя, отчество работника | Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста |
|--|---|----------------------------------|---|
| Детских болезней лечебно-профилактического факультета | педиатрия | Зеленцова В.Л. | Сертификат специалиста по специальности «педиатрия» № 0166310249486 выдан ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 28.11.2018 |

| | | | |
|--|-------------------------|-------------------|---|
| | педиатрия | Сергеева Л.М. | Сертификат специалиста по специальности «педиатрия» № 0166310249500 выдан ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 28.11.2018 |
| | педиатрия нефрология | Сафина Е.В. | Сертификат специалиста по специальности «педиатрия» № 0166270003441 выдан ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 02.10.2017 |
| | педиатрия | Мышинская О.И. | Сертификат специалиста по специальности «педиатрия» № 0166310249493 выдан ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 28.11.2018 |

Приложение № 2
к Договору № _____

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, адрес, этаж, № кабинета Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья | Площадь помещения, м ² |
|---|--|-----------------------------------|
| Детских болезней лечебно-профилактического факультета | г. Екатеринбург ул. Военная 20 стационар | |
| | Учебные комнаты, 1 этаж | |
| | № 122 | 13,1 м ² |
| | № 123 | 18,2 м ² |
| | № 124 | 10,3 м ² |
| | № 125 | 10,3 м ² |

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Адрес 620028 г. Екатеринбург, ул. Репина, 3

Ковтун О.П.

Подпись _____



Муниципальное автономное учреждение «Детская городская больница № 8» (МАУ «ДГБ № 8»)

Адрес 620085 г. Екатеринбург, ул. Военная, 20

Праздничков Д.О.

Подпись _____



В настоящем документе пронумеровано,
пронумеровано и скреплено печатью
_____) листов

gla

Ректор ФГБОУ ВО «ИММ» Минздрава России
Коваль О.П.



| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| № 1 | № 1 | № 1 | № 1 |
| № 2 | № 2 | № 2 | № 2 |
| № 3 | № 3 | № 3 | № 3 |
| № 4 | № 4 | № 4 | № 4 |
| № 5 | № 5 | № 5 | № 5 |

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| № 1 | № 1 | № 1 | № 1 |
| № 2 | № 2 | № 2 | № 2 |
| № 3 | № 3 | № 3 | № 3 |
| № 4 | № 4 | № 4 | № 4 |
| № 5 | № 5 | № 5 | № 5 |

