

Принято  
Общим собранием членом Ассоциации  
(Протокол № 2 от 27.02.2025)



Президент Ассоциации  
П.В. Глыбочко

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о программе стажировок Ассоциации медицинских университетов

#### 1. Общие положения

1.1. Положение о программе стажировок Ассоциации медицинских университетов (далее – Ассоциация) регламентирует цели, основания, порядок и условия организации стажировок команд университетов-членов Ассоциации.

1.2 Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих функции по государственному управлению и нормативно-правовому регулированию в сфере образования и в сфере здравоохранения, международными соглашениями в сфере образования, а также Уставом Ассоциации.

#### 2. Процедура организации

2.1. Настоящее Положение устанавливает порядок проведения открытого конкурса стажировок Ассоциации.

2.2. Задачей конкурса является развитие и поддержка международной мобильности сотрудников и обучающихся университетов Ассоциации.

2.3. В конкурсном отборе могут принимать участие команды университетов-членов Ассоциации, подавшие заявку на участие в конкурсе в срок, указанный в извещении, размещенном на сайте Ассоциации <https://asrmu.ru/>, и соответствующие требованиям, установленным в настоящем Положении.

2.4. Извещение о начале конкурсного отбора публикуется на сайте Ассоциации <https://asrmu.ru/>.

2.5. Срок окончания приема заявок устанавливается в извещении о проведении Конкурса и должен составлять не менее 20 календарных дней с момента публикации извещения о его проведении.

2.6. Софинансирование стажировок победителей конкурса осуществляется за счет средств Ассоциации – посредством предоставления гранта Ассоциации. Объем софинансирования победителей конкурса за счет средств Ассоциации определяется индивидуально и зависит от объема работ, планируемых к выполнению в ходе стажировки, а также количества участников команды стажировки. Объем софинансирования за счет средств Ассоциации не превышает 500 тысяч рублей на одну команду.

2.7. Конкурс не является конкурсом на закупку товаров, работ и услуг для нужд Ассоциации, и на него не распространяются положения Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», а также главы 57 Гражданского кодекса Российской Федерации.

2.8. Количество заявок от одного университета в рамках проведения конкурса – не более 3 (трех); за календарный год от одного университета может быть поддержана только 1 (одна) заявка.

2.9. Конкурс признается несостоявшимся, если по истечении установленного срока подачи заявок на участие в конкурсе не подано ни одной заявки.

2.10. Ассоциация вправе вносить изменения в извещение о проведении конкурса и отказаться от проведения конкурса.

2.11. Изменения в извещение о проведении конкурса, информация об отказе от проведения конкурса размещаются на официальном сайте Ассоциации.

## **2. Цели стажировки**

3.1. Освоение и последующее внедрение новых методик, технологий диагностики и лечения, а также медицинских услуг на базах университетов-членов Ассоциации.

3.2. Приобретение новых компетенций, необходимых для реализации совместных проектов с китайской стороной.

3.3. Совершенствование методов проведения научно-исследовательской работы.

3.4. Расширение сети партнёрств по научным и клиническим направлениям.

## **3. Требования к участникам, обязательства и условия участия в конкурсе**

3.1. В конкурсном отборе могут принимать участие команды, состоящие из научно-педагогических работников, врачей клиник, сотрудников клинических кафедр и обучающихся университетов-членов Ассоциации.

3.2. Продолжительность стажировки не должна превышать 4 (четыре) недели.

3.3. В срок не позднее 1 (одного) месяца по завершению стажировки команда обязуется предоставить отчет о стажировке, содержащий информацию об итогах стажировки (по форме согласно Приложению №3).

#### **4. Требования к составу документов**

4.1. Заявка на стажировку, подписанная ректором/проректором университета-члена Ассоциации, должна включать:

4.1.1 информацию о стажировке (по форме согласно Приложению №1).

4.1.2. согласие участника конкурса на обработку персональных данных (по форме согласно Приложению №2).

#### **5. Порядок представления, экспертизы заявок и подведения итогов Конкурса**

5.1. Настоящий раздел определяет порядок представления заявок, а также правила проведения экспертной оценки заявок, поданных в установленном порядке на Конкурс.

5.2. Участник конкурса подает Заявку на участие в Конкурсе путем направления её в электронной форме в формате .docx и .pdf на электронную почту секретариата Ассоциации [asrmu@yandex.ru](mailto:asrmu@yandex.ru) с темой «Грантовый конкурс на стажировку».

5.3. Секретариат Ассоциации регистрирует полученные Заявки в день их поступления в порядке их очередности и в течение 3 рабочих дней проводит техническую экспертизу заявок (рецензирование) на соответствие формальным требованиям.

5.4. Основаниями для отклонения заявки на стадии ее рассмотрения являются:

5.4.1. поступление заявки после окончания срока подачи заявок;

5.4.2. несоответствие задач стажировки требованиям настоящей Конкурсной документации;

5.4.3. несоответствие заявки требованиям к форме и содержанию, установленным настоящей Конкурсной документацией;

5.4.4. недостоверность информации, представленной участниками Конкурса.

5.5. Заявки рассматриваются и утверждаются конкурсной комиссией, которая состоит из руководства Ассоциации медицинских университетов (в лице Исполнительного директора Свистунова А.А.), руководителей тематических комитетов – Сеченовского Университета (в лице проректора по международной деятельности, руководителя тематического комитета «Наука», Бровко М.Ю.), Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н.Бурденко (в лице Ректора, руководителя тематического комитета «Зимние/летние школы», Есауленко И.Э.), Саратовского государственного медицинского университета им. В.И.Разумовского (в лице Ректора, руководителя тематического комитета

«Образовательные программы», Еремина А.В.), Дальневосточного государственного медицинского университета (в лице Ректора, руководителя тематического комитета «Клинические консилиумы», Жмеренецкого К.В.).

5.6. Результаты конкурсного отбора публикуются на сайте Ассоциации <https://asrmi.ru>.

5.7. Итогом проведения конкурса является направление команды стажировки в принимающую организацию в текущем календарном году.

## **6. Порядок перечисления денежных средств гранта**

6.1. Грант Ассоциации предоставляется после прохождения конкурсного отбора на основе двухстороннего договора между Ассоциацией и университетом-грантополучателем.

6.2. Университет-грантополучатель производит соответствующие закупки в соответствии с утвержденной сметой заявки на стажировку.

6.3. На основании произведенных расходов университет-грантополучатель отчитывается перед Ассоциацией о качественном и фактическом расходовании средств гранта не позднее 30 (тридцати) дней по завершению стажировки.

В Ассоциацию медицинских университетов

### Заявка на стажировку

Прошу рассмотреть в рамках конкурсного отбора на участие в конкурсе стажировок следующих(-его) участников(-а):

1. ..., руководитель группы (ФИО, должность)

2. ...

3. ...

**Руководитель проекта в университете-члене Ассоциации** (может не участвовать в стажировке непосредственно): .... (ФИО, должность)

**Тема проекта:** “ ...”

**Организация-партнер в КНР:** ... (Название организации)

**Период стажировки:** ...

**Предполагаемый итог стажировки:** ... (Например: предполагаемая тема публикации/название клинического метода)

**Запрашиваемая сумма на стажировку (в российских рублях) - описание предварительных расходов:** ...

**Приложение:** обзор проекта / команда стажировки / смета

Отчет о проведенной стажировке обязуюсь предоставить в Ассоциацию медицинских университетов срок до 1 месяца после своего возвращения.

Ректор/Проректор

Должность

\_\_\_\_\_

ФИО

Подпись

## Обзор стажировки

### 1. Обзор (строго до 0,5 стр.)

*Дайте краткое описание задач стажировки.*

### 2. Актуальность (строго до 0,5 стр.)

*Опишите цель, задачи стажировки, планируемое исследование с обоснованием его актуальности и научной/клинической новизне.*

*Дайте пояснение о потенциале внедрения в практическое здравоохранение результатов исследований.*

### 3. Ожидаемые результаты Проекта (строго до 0,5 стр.)

*Укажите все ключевые результаты, полученные в рамках реализации проекта*

### Команда

<b>Позиция в команде проекта</b>	<b>Ф.И.О.</b>	<b>Должность и подразделение</b>	<b>Задачи в команде стажировки</b>	<b>Корпоративный e-mail</b>
<i>Руководитель проекта</i>				
<i>Ведущий исследователь (иная роль)</i>				

## Смета проекта

	<i>Название проекта</i>	
	<b>Смета Проекта</b>	
№	Направления расходования средств гранта	Стоимость в руб.
1.	<b>Командировки</b>	
1.1	Проживание (сотрудники)	
1.2	Проезд (сотрудники)	
1.3	Иные расходы (оформление визы, организационный взнос на стажировку)	
1.4	Объем софинансирования <i>(при наличии)</i>	

Ассоциация медицинских университетов 119435, Москва, ул. Большая Пироговская, д.2/4

**СОГЛАСИЕ****на обработку персональных данных**\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, выдан

Я, \_\_\_\_\_

паспорт

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ выражаю Ассоциации медицинских университетов, зарегистрированной по адресу: Российская Федерация, г. Москва, ул. Б. Пироговская, д.2, стр.4, свое конкретное, информированное и сознательное согласие на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, по своей воле и в своих интересах.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя и отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- адрес места регистрации;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность (в соответствии с законодательством Российской Федерации);
- место работы, должность;
- ИНН;
- учёное звание;
- учёная степень;
- ORCID; Scopus ID; Researcher ID; ринид (authorId);
- данные о карьере;
- данные об образовании;
- данные об участии в проектах;
- контактный адрес электронной почты;
- биометрические персональные данные (фотография).

Обработка персональных данных осуществляется с целью организации конкурсного отбора проектов. Предоставляю право обработки моих персональных данных в том объеме, который необходим для организации работы.

Действия (операции) или совокупность действий (операций) с моими персональными данными могут включать в себя: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Законе № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных действующим законодательством.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как с применением средств автоматизации, так и без применения таких средств.

Настоящее согласие действует до дня его отзыва путем личного обращения или направления мной соответствующего письменного заявления не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

Я осведомлен о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(личная подпись, фамилия, имя, отчество)



## ОТЧЕТ О СТАЖИРОВКЕ

ФИО  
(руководитель стажировки)

ФИО  
(участник стажировки)

ФИО  
(участник стажировки)  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место стажировки: \_\_\_\_\_

**Достигнутые результаты (краткое описание)**

--

**Достигнутые показатели в соответствии с заявкой на стажировку**

Описание	План по внедрению, текущий статус	Дата предоставления подтверждающих материалов
<i>Например: новая методика для клиники университета / совместная публикация /РИД</i>		<i>Предполагаемая дата готовности</i>
<b>Предоставить фото/видео материалы</b>	<i>архив фото и видеоматериалов в соответствии</i>	
<b>Предоставить описание деятельности во время командировки – не более 500 слов</b>	<i>для последующего использования в публикациях в СМИ, на новостных лентах сайтов, в социальных сетях и других информационных ресурсах</i>	

**Подпись руководителя стажировки**

**Руководитель структурного подразделения**

**Проректор**

ФИО

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

ФИО  
(Ф.И.О.)

(подпись)

ФИО  
(Ф.И.О.)