



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ СЕРВИСА (ФИЛИАЛ)  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
В Г.СТАВРОПОЛЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ  
(ТИС (ФИЛИАЛ) ДГТУ)

**П Р И К А З**

«10» января 2017 г.

№ 02-09

г. Ставрополь

**О проведении периодического медицинского осмотра студентов  
очной формы обучения**

В соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» (зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013г. № 27961) и положением «Об инфекционной безопасности и медицинском обслуживании студентов Технологического института сервиса (филиала) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донской государственный технический университет» в г.Ставрополе Ставропольского края» п р и к а з ы в а ю :

1. В период с 13 февраля 2017 года по 30 августа 2017 года провести периодический медицинский осмотр (обследование) студентов очной формы обучения 1-4 курсов в соответствии с поименным списком (Приложение №1).
2. Назначить ответственным лицом за проведение периодического медицинского осмотра (обследования) деканов факультетов.
3. Выездной медицинский осмотр провести силами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая консультативно-диагностическая поликлиника» города Ставрополя в рамках договора на оказание медицинских услуг б/н от 12.11.2010г.
4. Медицинский осмотр провести на собственной территории в помещении медицинского кабинета, по адресу: г.Ставрополь, пр. Кулакова 41/1.
5. Деканам факультетов:
  - обеспечить выдачу студентам очной формы обучения направлений для медосмотра;
  - разъяснить студентам обязательность прохождения медосмотра.

Студентам, подлежащим прохождению периодического медосмотра (обследования) явиться в даты, указанные в направлениях на медосмотр в 9.00 часов к указанному в п.5 настоящего Приказа месту проведения медосмотра и иметь при себе направление, паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

6. Деканам факультетов

- обеспечить явку студентов в соответствии с п.5 настоящего Приказа;
- ознакомить с данным приказом студентов, подлежащих прохождению медосмотра в соответствии с поименным списком (Приложением №1).

7. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника хозяйственного отдела Благова А.А.

Директор ТИС  
(филиала) ДГТУ



В.Е. Жидков

Лист согласования к проекту приказа о **проведении периодического медицинского осмотра студентов очной формы обучения**

Зам.директора по УМР

Начальник ХО

Юрисконсульт



Л.В. Семенова

А.А. Благов

Л.Д. Синяпкина

**Поименные списки студентов, подлежащих прохождению  
периодического медицинского осмотров в 2017 г.**

| №<br>п/п | Фамилия, Имя, Отчество<br>студента | Возраст | Пол | Вид<br>медицинского<br>осмотра | Адрес<br>медицинской<br>организации |
|----------|------------------------------------|---------|-----|--------------------------------|-------------------------------------|
|          |                                    |         |     |                                |                                     |
|          |                                    |         |     |                                |                                     |
|          |                                    |         |     |                                |                                     |
|          |                                    |         |     |                                |                                     |