

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Образовательные организации,
подведомственные Министерству
здравоохранения
Российской Федерации
(по списку рассылки)

29.04.2022 № 18-6/И/1-6974

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение пункта 4 раздела I Протокола заочного голосования членов президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности, утверждённого Правительством Российской Федерации от 12.04.2022 № 13, информирует о запуске и реализации проекта «Цифровые профессии» (далее – проект) и направляет формы заявления студента и письма оператору проекта для участия в проекте. При необходимости просим оказать содействие студентам по данному вопросу.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

П.С. Пугачев

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D819BE953A5BA0000A28AA00060002
Кому выдан: Пугачев Павел Сергеевич
Действителен: с 04.02.2022 до 04.02.2023

Темнов Дмитрий Владимирович
+7 (495) 627 24 00 (доб. 1819)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к протоколу президиума Правительственной
комиссии по цифровому развитию, использованию
информационных технологий для улучшения качества жизни
и условий ведения предпринимательской деятельности
от 12 апреля 2022 г. № 13

Приложение 1

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

в структурное подразделение образовательной организации высшего образования,
ответственное за выдачу справки, подтверждающей статус обучающегося по программе
среднего профессионального образования или программе высшего образования –
программам бакалавриата, специалитета или магистратуры, по вопросу подтверждения
статуса студента оператору проекта – АНО «Университет Национальной технологической
инициативы 2035» для участия в проекте «Цифровые профессии»

Ректору _____
(ФИО и должность)
от студента ____ курса
_____ формы обучения
(очной, очно-заочной, заочной)
учебной группы _____
_____ ОСНОВЫ
(бюджетной, договорной)

(ФИО полностью)
Телефон: _____
E-mail: _____

Заявление

В целях принятия участия в проекте «Цифровые профессии», который предусматривает возможность оказания государственной поддержки оплаты 50% стоимости обучения по дополнительным образовательным программам, ориентированным на развитие компетенций цифровой экономики, а также реализуется в рамках федерального проекта «Кадры для цифровой экономики» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации», прошу направить в адрес оператора проекта – АНО «Университет Национальной технологической инициативы 2035» письмо с подтверждением того, что я являюсь обучающимся данной

образовательной организации по программе среднего профессионального образования/бакалавриата/специалитета/магистратуры на _____ курсе по специальности/направлению подготовки _____ (указывается код и наименование специальности или направления подготовки) на _____ форме обучения (указывается форма обучения).

(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

ФОРМА ПИСЬМА

образовательной организации высшего образования оператору проекта «Цифровые профессии» – АНО «Университет Национальной технологической инициативы 2035» по вопросу подтверждения статуса обучающегося по программе среднего профессионального образования, высшего образования – программам бакалавриата, специалитета или магистратуры для лиц, претендующих на оказание государственной поддержки оплаты 50% стоимости обучения по дополнительным образовательным программам, ориентированным на развитие компетенций цифровой экономики в рамках реализации проекта «Цифровые профессии» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации»

*На бланке образовательной
организации высшего образования*

Оператору проекта «Цифровые профессии»
– АНО «Университет Национальной
технологической инициативы 2035»

О подтверждении статуса обучающегося

В целях принятия участия в проекте «Цифровые профессии», который предусматривает возможность оказания государственной поддержки оплаты 50% стоимости обучения по дополнительным образовательным программам, ориентированным на развитие компетенций цифровой экономики, а также реализуется в рамках федерального проекта «Кадры для цифровой экономики» национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации», подтверждаем, что _____

(полные ФИО студента в именительном падеже) по состоянию на _____

(указывается дата) является студентом _____

(наименование образовательной организации высшего образования) и обучается по программе среднего профессионального образования/бакалавриата/специалитета/магистратуры на _____ курсе по специальности/направлению подготовки _____ (указывается код и наименование специальности или направления подготовки) на _____ форме (указывается форма обучения), предполагаемая дата завершения обучения _____.

_____/_____
(подпись, печать) (расшифровка подписи)

**Примечание: необходимо направить сканированную копию письма и его оригинал
Сканированная копия письма направляется на адрес электронной почты:
student@2035.university**

Оригинал письма направляется по адресу: г. Москва, Малый Конюшковский пер., 2, 123242