

8. Информация о договоре, заключенном соискателем лицензии (лицензиатом) в соответствии с частью 5 статьи 82 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации", подтверждающем наличие условий для реализации практической подготовки обучающихся в соответствии с образовательной программой в случае организации практической подготовки в медицинской организации, либо организации, осуществляющей производство лекарственных средств, организации, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организации, судебно-экспертном учреждении или иной организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, либо образовательной или научной организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, не являющейся соискателем лицензии (лицензиатом) (для планируемой к реализации основной образовательной программы медицинского и фармацевтического образования и дополнительной профессиональной программы медицинского и фармацевтического образования).

*Планируемая к реализации образовательная программа не является основной образовательной программы медицинского и фармацевтического образования и дополнительной профессиональной программой медицинского и фармацевтического образования.*

8.1. Реквизиты и срок действия договора о практической подготовке \_\_\_\_\_

8.2. Полное наименование юридического лица, с которым заключен договор о практической подготовке (организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья) \_\_\_\_\_

8.3. Виды деятельности, по которым осуществляется практическая подготовка обучающихся, в соответствии с лицензией на медицинскую или фармацевтическую деятельность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ работы (услуги) в соответствии с лицензией на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности)

8.4. Срок осуществления практической подготовки в соответствии с учебным планом \_\_\_\_\_

8.5. Перечень работников соискателя лицензии (лицензиата), осуществляющих в рамках практической подготовки обучающихся медицинскую деятельность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество работника; наименование профессии/специальности/направления подготовки/дополнительной профессиональной программы; реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста)

8.6. Количество обучающихся, участвующих в практической подготовке \_\_\_\_\_

8.7. Перечень помещений организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, используемых для организации практической подготовки обучающихся \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес и площадь помещения)

8.8. Перечень медицинской техники (оборудования), используемого сторонами договора совместно \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и количество медицинской техники (оборудования))

8.9. Реквизиты лицензии на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи; регистрационный номер; наименование органа, предоставившего лицензию)