

**О прохождении
обязательного предварительного медицинского осмотра
абитуриентами, поступающими на направления подготовки и
специальности МГТУ им. Н.Э.Баумана из установленного
Постановлением Правительства перечня**

На основании [Постановления Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697](#) и [Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования на 2020/2021 учебный год](#) абитуриенты, поступающие на ряд направлений подготовки и специальностей должны проходить обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.

В этот ряд включены следующие специальности и направления подготовки МГТУ им. Н.Э. Баумана:

- 11.05.01 «Радиоэлектронные системы и комплексы»;
- 13.03.01 «Теплотехника и теплоэнергетика»;
- 13.03.02 «Электроэнергетика и электротехника»;
- 14.03.01 «Ядерная энергетика и теплофизика»;
- 14.05.01 «Ядерные реакторы и материалы»;
- 16.03.03 «Холодильная, криогенная техника и системы жизнеобеспечения»;
- 16.05.01 «Специальные системы жизнеобеспечения»;
- 23.03.03 «Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов»;
- 23.05.01 «Наземные транспортно-технологические средства»;
- 23.05.02 «Транспортные средства специального назначения»;
- 44.03.04 «Профессиональное обучение».

Порядок проведения обязательных предварительных медицинских осмотров абитуриентов, поступающих на указанные специальности, установлен [Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н](#).

При проведении обязательных предварительных медосмотров регламентированы перечень врачей-специалистов, перечень лабораторных и функциональных исследований, перечень общих и дополнительных медицинских противопоказаний.

Возможно прохождение обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) абитуриентов и в иных лечебно-профилактических учреждениях на договорной основе.

Заключение психоневрологического и наркологического диспансера выдается только по месту постоянной регистрации абитуриента.

При подаче абитуриентами Заявления с указанной для участия в конкурсе хотя бы одной специальностью из установленного Постановлением Правительства перечня, ответственный секретарь отборочной комиссии факультета, принимающего документы, просит абитуриента предоставить Заключение предварительного медицинского осмотра (Приложение 1).

В случае отсутствия у абитуриента Заключения предварительного медицинского осмотра ответственный секретарь отборочной комиссии принимающего факультета с согласия абитуриента выдает ему Направление (Приложение 2) на предварительный медицинский осмотр в лечебно-профилактическое учреждение по месту постоянной регистрации или в любое другое правомочное лечебно-профилактическое учреждение, в частности, находящееся в территориальной близости от МГТУ им. Н.Э.Баумана. По результатам проведенного предварительного медицинского осмотра оформляется соответствующее Заключение согласно Приложению 1 для последующего приобщения к документам абитуриента.

При наличии противопоказаний для обучения по специальности из установленного Постановлением Правительства перечня ответственный секретарь отборочной комиссии принимающего факультета обращает внимание абитуриента на возможные негативные последствия для состояния здоровья обучения по этой специальности. Если абитуриент выражает желание все же обучаться по специальности с противопоказаниями, он должен зафиксировать факт своего осознанного выбора такой специальности и заверить это личной подписью.

Приложение № 5

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от «___» _____ 2011 г. № _____

Образец

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

(адрес)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО)
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)***

1. Ф.И.О.
2. Место работы:
 - 2.1. Организация (предприятие)
 - 2.2. Цех, участок
3. Профессия (должность) (в настоящее время) _____
Вредный _____ производственный _____ фактор _____ или _____ вид
работы** _____
4. Согласно результатам проведенного предварительного медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе с вредными и/или опасными веществами и производственными факторами, заключение не дано** (нужное подчеркнуть)

Председатель врачебной комиссии _____ (_____) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П. «___» _____ 20___ г.

_____ (_____) «___» _____ 20___ г.
(подпись работника (освидетельствуемого) (Ф.И.О.)

* Передается работодателю и приобщается к личному делу работника (освидетельствуемого).

**Перечислить в соответствии с Перечнем вредных факторов и Перечнем работ.

