Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Сибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

 **У**ТВЕРЖДЕНО

 Ученым советом

 (протокол от \_\_\_\_\_\_20\_\_ № \_\_\_)

**ПОЛОЖЕНИЕ**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. Томск

***О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(название вида деятельности)*

**1. Общие положения**

1.1 Введено *впервые (взамен положения от 01.01.2000 №\_\_\_ «О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»).*

 1.2 Настоящее положение о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Положение) разработано в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(приводятся документы, в соответствии с которыми разработано положение).*

*1.3 К виду деятельности, регулируемому настоящим Положением, относится \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(спартакиада, фестиваль и т.д.). Здесь могут быть приведены признаки деятельности, определены границы процесса или дано определение. Настоящее Положение распространяется на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (участниками вида деятельности являются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).*

*1.4 Положение определяет:*

*- задачи и функциональные обязанности подразделений- участников;*

*- порядок и условия осуществления деятельности и т.д.*

***2. Порядок проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*В разделе описывается организация деятельности и устанавливается последовательность действий участников*

***3. Права и обязанности***

* 1. *права участников процесса*

*3.2обязанности и ответственность участников процесса*

**4. Порядок внесения изменений в Положение**

Изменения в Положение вносятся в соответствии с п.3.2.4 регламента «3.1 Управление документацией».

*Возможны дополнительные разделы:*

*- Процедура и критерии оценки;*

*- Финансирование деятельности;*

*- Оформление документов и т.д.*

*Должность руководителя*  *Подпись* *Расшифровка подписи*

Согласовано:

Ученый секретарь

Ученого совета \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ М.Ю. Хлусова

Проректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ *Расшифровка*

*(наименование должности профильного проректора) подписи*

Начальник планово-

финансового управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ О.В. Максимович

*(при наличии раздела «Финансирование деятельности»)*

Начальник

правового управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ М.Н. Демьянович

Начальник

общего отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ Т.А. Гоголева

*Состав других согласующих лиц определяется автором документа.*

ФИО исполнителя

Номер телефона исполнителя