**Муниципальные общеобразовательные организации**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_

об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с п.п. 6 и 10 Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н и п. 10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на \_\_ листах (приложения 1, 2).
2. Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ направить сканированную копию акта приема-передачи в муниципальный орган управления в сфере образования.

 2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 М.П.

 с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Организации профессионального образования (государственные, федеральные), ВУЗы, филиалы ВУЗов, расположенные на территории Иркутской области**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_

об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с п.п. 6 и 10 Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н и п. 10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра на \_\_ листах (приложение 1).
2. Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий, обучающихся на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ направить сканированную копию акта приема-передачи в министерство образования Иркутской области.

 2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 М.П.

 с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Государственные образовательные организации для детей, нуждающихся в государственной поддержке**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, адрес, ИНН образовательной организации)

Приказ N \_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_

об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ

 В соответствии с п.п. 6 и 10 Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.10.2014 N 581н и п. 10 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, приказываю:

1. Утвердить поименный список обучающихся (воспитанников) для проведения профилактического медицинского осмотра на \_\_ листах (приложения 1, 2).
2. Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) уполномоченным лицом, ответственным за передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (организацию здравоохранения) поименных списков и добровольных информированных согласий обучающихся (воспитанников), достигших возраста 15 лет либо родителей (законных представителей) обучающихся (воспитанников), не достигших возраста 15 лет на участие в профилактическом медицинском осмотре.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) передать поименные списки и информированные добровольные согласия по акту приема-передачи в трехдневный срок по завершении социально-психологического тестирования; в срок до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ направить сканированную копию акта приема-передачи в министерство образования Иркутской области.
4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности руководителя

 образовательной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 М.П.

 с Приказом (распоряжением) ознакомлены:

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (должность, Ф.И.О., подпись)

**Приложение к приказу**

«Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список обучающихся **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 (наименование образовательной организации)

подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, достигших возраста 15 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Отметка о наличии добровольного информированного согласия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Приложение к приказу**

«Об утверждении поименных списков, обучающихся для проведения

профилактического медицинского осмотра, направленного

на раннее выявление немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список обучающихся (воспитанников) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 (наименование образовательной организации)

подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, не достигших возраста 15 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О | Дата рождения | Отметка о наличии добровольного информированного согласия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |