**Уважаемые руководители!**

Во исполнение Плана комплектования Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям» информируем о предстоящих курсах ГОЧС и ПБ.

**Курсы по ГО Невского района, ул. Бабушкина, д. 81, корп.2**

**06.03 - 07.03.2023** в 09:00

**Категория 5**: *Педагогические работники образовательных организаций по программе: «Основы оказания первой помощи пострадавшим»*:

**-** ГБОУ **№ 34, № 327, № 570(2), №591, № 627;**

**-** ГБДОУ **№ 4, № 25, № 54, № 77, № 90, № 103, № 127.**

**04.03 - 07.03.2023** в 09:00 ***(ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ)***

**Категория 5**: *Педагогические работники образовательных организаций по программе: «Основы оказания первой помощи пострадавшим»*:

- Шк. ин-т **№18;**

- ГБОУ **№ 327, № 569, № 570, № 591, № 627**;

- ГБДОУ **№ 4, № 25, № 39, № 80, № 90, № 120, № 127.**

Обращаем ваше внимание, что для зачисления на очно-заочное или заочное формы обучения с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий вам необходимо выполнить следующие действия:

 1.Форма заявления о зачислении **на заочное обучение** (прилагается). Заполнить её.

 2. В день начала занятий прибыть для регистрации на курсы ГО Невского района по адресу: ул. Бабушкина, д.81, корпус 2 к 8 часам 45 минутам. Окончание регистрации в 12 часов.

 3. Для регистрации на обучение при себе иметь:

 - направление на обучение по рекомендуемой форме;

 - заполненное и подписанное собственноручно заявление о зачислении на обучение;

 - паспорт гражданина Российской Федерации;

 - страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

 - документ об уровне образования и (или) о квалификации;

 - документы, подтверждающие факт изменения фамилии, имени, отчества (при их смене).

 4. После регистрации на адрес электронной почты слушателя высылаются логин и пароль для вхождения в онлайн-курс для самостоятельного изучения теоретических материалов и выполнения практических заданий в соответствии с методическими рекомендациями для слушателей по освоению ими программы учебного курса, дисциплины (модуля).

 5. Ваше обучение завершится **итоговой аттестацией.**

При возникновении вопросов по обучению обращаться к специалисту ГО Воробьёву Николаю Владимировичу по телефону +7(921) 750-66-93.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Угловой штамп организации** |   **СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС»** |

**Направление на обучение**

В соответствии с выпиской из Плана комплектования СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС» слушателями на 20\_\_\_\_ год в части касающейся Невского района г. Санкт-Петербурга и приказом организации от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год №\_\_\_\_ направляется на обучение:

 - по категории «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование категории)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

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

 (должность) (фамилия имя отчество)

в период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по адресу:

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

 (адрес УМЦ ГО и ЧС или курсов ГО района Санкт-Петербурга)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

**Примечание:**

1. Направление выдается каждому работнику, направляемому на обучение.
2. Должностные лица и работники организаций, прибывшие на обучение, при себе должны иметь:
* направление на обучение;
* паспорт;
* СНИЛС;
* документ об образовании и (или) о квалификации;
* документы, подтверждающие факт изменения фамилии, имени, отчества (при их смене);
* справку образовательной организации об обучении по программам среднего профессионального и (или) высшего образования и копию учебной карточки студента, заверенные в установленном порядке по месту обучения - для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование и прибывших на освоение дополнительных профессиональных программ;
* тетрадь для записей.

**Директору СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия и инициалы)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование программы)

Учебная группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование профессии, должность (категория) слушателей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Срок обучения с «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**Сведения:**

1. Фамилия, имя, отчество **(в именительном падеже, печатными буквами)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчество** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |

1. СНИЛС

4. Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование организации)

5. Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Исполнительный орган государственной власти Санкт-Петербурга, направивший на обучение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Образование - среднее общее, среднее профессиональное, высшее ***(нужное подчеркнуть)***

8. Полное название учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

направление подготовки, специальности, квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название предмета, дисциплины в области пожарной безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

диплом серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата, год выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Фамилия, имя, отчество в документе об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ об изменении фамилии, имени, отчества (при изменении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование документа)

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

(когда и кем выдан)

10. Проходил (не проходил) обучение минимуму пожарно-технических знаний, наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
удостоверение серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата, год выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательной программой
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями слушателей, инструкцией по охране труда при обучении ознакомлен(а)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС», расположенному по адресу: г. Санкт-Петербург,
пр. Металлистов, д.119, литера А на обработку моих персональных данных, предоставленных в данном заявлении, включая накопление, хранение, систематизацию, обезличивание, уничтожение персональных данных в соответствии с целями их обработки, без права передачи их третьим лицам.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Предоставленные сведения сверены с оригиналами соответствующих документов и верны.**

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

 (подпись) (фамилия и инициалы руководителя структурного подразделения)