**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.

**УМЦ по ГО и ЧС Санкт-Петербурга, пр. Металлистов, дом 119**

**15.05 - 26.05.2023 в 09:00**

**Категория 5:***«Должностные лица, входящие в состав КЧС и ОПБ организаций» (общеобразовательных организаций)*:

**(Председатель комиссии и члены комиссии)**

**ЗАОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ** для ГБОУ **№ 512 (2 человека).**

 Обращаем ваше внимание, что с 2023 года 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. Для заполнения **ЗАЯВЛЕНИЯ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****категории слушателей** | **Наименование****учебной программы** | **№** **учебной группы** | **Период обучения** | **№** **цикла** **обучения слушателей**  |
|  |  |  |  |  |
| Должностные лица, входящие в состав комиссий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности организаций***(для общеобразовательных организаций)*** | Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации«Координация деятельности органов управления и сил территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» | 133 | 15.05. – 26.05.(заочно) | Цикл обученияслушателей № 4Е-mail: cikl-4.spb-umc@mail.ru409-70-89 |

 2. В день начала занятий с 08 часов 30 мин. до 09 часов прибыть для регистрации в СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС» по адресу: пр. Металлистов, д.119, литера А.

 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**.

6. Выдача документов о квалификации - в СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС» **до 16.00 в день окончания обучения.**

Удостоверения о прохождении заочного обучения, в обязательном порядке направить на mail: nevpso.pchp@mail.ru, в формате jpeg или pdf. В письме указать название предприятия (учреждение, организации) с пометкой для специалиста ГО Воробьёва Н.В. Копию удостоверения об обучении направить не позднее следующего рабочего дня. Отсутствие копии удостоверения об обучении - будет считаться, что специалист не прошел заочное обучение.

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

**15.05-19.05.23** в 09:00

**Категория 18**: *«Должностные лица, входящие в состав КЧС и ОПБ организаций (дошкольных образовательных»*

**-** ГБДОУ **№ 30, № 35, № 36, № 38, № 55, № 61, № 62, № 63, № 79, № 37, № 93, № 100,**

 **№ 117.**

**17.05-18.05.23** в 09:00

**Категория 1**: *«Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи*

 *в экстренных и чрезвычайных ситуациях»*:

**-** ГБОУ № **334, № 512, № 569, № 627;**

**-** Ш-к.инт**. № 18;**

**-** ГБДОУ **№ 10, № 73, № 90, № 100.**

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 202\_\_ год в части, касающейся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района

 (район города, комитета)

Санкт-Петербурга, приказом организации от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года №\_\_\_\_\_

направляется на обучение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность)

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

 (фамилия имя отчество)

по категории «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

 (наименование категории)

в период с «\_\_\_\_\_» по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Руководитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия и инициалы)

 М.П.

**Примечание:** 1. Направление выдается каждому работнику, направляемому на обучение.

2.Лица, прибывшие на освоение образовательных программ,
при себе должны иметь:

- направление на обучение;

- паспорт;

- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

- документ об образовании и (или) о квалификации;

- справку образовательной организации об обучении по программам среднего профессионального и (или) высшего образования - для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование и прибывших на освоение дополнительных профессиональных программ;

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

3. Лица, прибывшие на освоение программ повышения квалификации в области пожарной безопасности дополнительно к документам, указанным в пункте 2, при себе должны иметь один из документов:

- удостоверение о прохождении обучения минимуму пожарно-технических знаний;

- диплом об образовании и (или) о квалификации с выпиской из зачетной ведомости (приложение к диплому) с наличием сведений об изучении учебного предмета, курса, дисциплины (модуля), непосредственно связанного с обеспечением пожарной безопасности.

4. Регистрация лиц, прибывших на обучение, и формирование учебных групп осуществляется в первый день занятий с 8.30 до 9.00 часов.

**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)