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**

**15.01 - 26.01.2024** в 09:00

**Категория 19**: *«Работники, уполномоченные на решение задач в области гражданской обороны»*:

ГБДОУ **№ 18, № 35.**

**Категория 16**: *«Должностные лица, входящие в состав эвакуационных комиссий»:* (**Председатель комиссии и члены комиссии)**

ГБОУ **ГБУ ДО ЦД(Ю)ТТ «Старт +», ГБОУ № 513 (ЗАОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ).**

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 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 email: 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**

**15.01-18.01.24** в 09:00

**Категория 3**: *«Лица, проводящие инструктажи по гражданской обороне и по действиям в чрезвычайных ситуациях»*:

ГБДОУ **№ 1, № 4, № 14, № 18, № 25, № 28, № 34, № 36, № 54, № 62, № 64, № 70.**

**17.01-18.01.24 в 09:00**

**Категория 3:** *«Педагогические работники образовательных организаций по программе: «Основы оказания первой помощи пострадавшим»:*

**-** ГБУ ДО ЦД(Ю)ТТ **«Старт +»;**

**-** ГБОУ **№ 13, № 570, № 591, № 627;**

**-** ГБДОУ **№ 11, № 25, № 34, № 38, № 54, № 87, № 120.**

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)