

Министерство образования  
Саратовской области  
Государственное автономное  
учреждение дополнительного  
профессионального образования  
«Саратовский областной институт  
развития образования»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «СОИРО»



И.М. Ильковская

2014 г.

## ПОРЯДОК ПРИЕМА СЛУШАТЕЛЕЙ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ

### 1. Общие положения

1.1. Порядок приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам (далее – Порядок) государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Саратовский областной институт развития образования» (далее – Институт) регламентирует прием граждан Российской Федерации, поступающих в Институт для обучения по дополнительным профессиональным программам (далее – ДПП).

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом Института.

1.3. На обучение по дополнительным профессиональным программам, реализуемым в Институте, (далее – на обучение) принимаются граждане Российской Федерации, имеющие среднее профессиональное и/или высшее профессиональное образование, а также лица, которые на момент приема в Институт получают среднее профессиональное и/или высшее профессиональное образование, соответствующее требованиям дополнительной профессиональной образовательной программы.

1.4. Граждане Российской Федерации принимаются на обучение:

– на места, финансируемые из областного бюджета (в соответствии с государственным заданием) на основании заявок органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, или образовательных учреждений, утвержденных их руководителями, а также личных заявлений;

– на основании договоров на оказание образовательных услуг с оплатой стоимости обучения, заключаемых Институтом с организациями и(или) физическими лицами.

1.5. Стоимость обучения по договорам на оказание образовательных услуг, заключаемых Институтом с организациями и (или) физическими лицами, устанавливается решением Ученого совета Института.

1.6. Для ознакомления граждан, поступающих на обучение, с Уставом Института и лицензией на право ведения образовательной деятельности указанные документы размещаются на официальном сайте Института: <http://soiro.ru>.

1.7. Зачисление слушателей на обучение осуществляется на основании приказа ректора Института.

## **2. Порядок приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам на бюджетной основе**

2.1. Плановое обучение по ДПП осуществляется за счет средств областного бюджета, выделяемых Институту на выполнение государственного задания.

2.2. Для формирования контингента слушателей на следующий календарный год Институт с 1 сентября по 1 октября текущего года принимает заявки органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, и образовательных учреждений, утвержденных их руководителями.

Заявки по установленной форме с сопроводительным письмом (приложение № 1) представляются в отдел организационной, правовой и кадровой работы Института, где фиксируются в журнале входящей документации, затем передаются в учебный отдел, где информация из них заносится в электронную таблицу, и далее – в структурные подразделения, реализующие обучение по ДПП, где формируются группы для обучения.

Личные заявления граждан о приеме на обучение по ДПП принимаются в случае наличия свободных мест в группах после их формирования (приложение № 2).

2.3. Руководители структурных подразделений, реализующих ДПП, формируют учебные группы и составляют проект расписания курсовой подготовки на следующий календарный год.

2.4. Учебный отдел Института формирует единое расписание курсов повышения квалификации и семинаров для педагогических и руководящих работников общего и среднего профессионального образования на следующий календарный год, которое утверждается приказом министерства образования Саратовской области. Расписание отражает государственное задание Института в части выполнения услуги по предоставлению дополнительного профессионального образования педагогическим и руководящим работникам областных государственных и муниципальных образовательных учреждений, органов управления образованием.

## **3. Порядок приема слушателей для прохождения обучения на основе договоров с организациями и (или) физическими лицами**

3.1. Прием на обучение в Институт производится по заявкам физических (приложение № 3) и (или) юридических лиц (приложение № 4).

3.2. На основании поступивших заявок руководители структурных подразделений готовят договоры на оказание образовательных услуг и проекты приказов о зачислении слушателей на обучение.

3.3. Договор может предусматривать поэтапную оплату за обучение.

3.4. Зачисление слушателей проводится после внесения оплаты за обучение.

Принятые сокращения:

ДПО – дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);

ДПП – дополнительная профессиональная программа;

КПК – курсы повышения квалификации;

КПП – курсы профессиональной переподготовки.

Приложение № 1  
к Порядку о приеме слушателей на  
обучение по дополнительным  
профессиональным программам

**Ректору  
ГАУ ДПО «СОИРО»  
Ильковской И. М.**

**Уважаемая Ирина Михайловна!**

Управление (отдел) \_\_\_\_\_ муниципального  
образования \_\_\_\_\_ района  
(наименование района)

Саратовской области просит Вас принять заявку на обучение педагогов в 20\_\_  
году.

Приложение – заявка (...стр.).

**Руководитель**

**Подпись**

**МП**

Кафедра \_\_\_\_\_  
(название кафедры)

**ЗАЯВКА**

на обучение по дополнительным профессиональным программам в 20\_\_ году  
место проведения: ГАУ ДПО «СОИРО»

\_\_\_\_\_  
(специальность педагогических работников)  
образовательных учреждений \_\_\_\_\_ района  
Саратовской области

№ п/п	ФИО слушателя	Год прохождения последнего ДПО, форма (КПК или КПП)	Место работы	Квалиф. категория	Наименование ДПП	Общий объем ДПП (часов)
1.						
2.						

**Руководитель**

**Подпись**

**МП**

Кафедра \_\_\_\_\_  
(название кафедры)

**ЗАЯВКА**  
на обучение в 20\_\_ году  
по дополнительной профессиональной программе  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ час.)  
(название ДПП)

место проведения: \_\_\_\_\_ муниципальный район  
Саратовской области

<b>№ п/п</b>	<b>ФИО слушателя</b>	<b>Год прохождения последнего ДПО, форма (КПК или ПП)</b>	<b>Место работы</b>	<b>Квалиф. категория</b>
1.				
2.				

**Руководитель**

**Подпись**

**МП**

Приложение № 2  
к Порядку о приеме слушателей на  
обучение по дополнительным  
профессиональным программам

**Ректору**  
**ГАУ ДПО «СОПРО»**  
**Ильковской И. М.**

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вид и наименование программы)  
со сроком обучения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения \_\_\_\_\_

сведения об образовании: \_\_\_\_\_  
(полное название учебного заведения, год окончания, специальность)

\_\_\_\_\_

место работы и занимаемая должность \_\_\_\_\_  
(полное официальное название ОУ)

\_\_\_\_\_

стаж работы (лет) общий \_\_\_\_\_, в том числе по специальности  
(педагогический стаж) \_\_\_\_\_

квалификационная категория \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Личная подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

### **Согласие на обработку персональных данных\***

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку моих персональных данных ГАУ ДПО «СОИРО» с местом нахождения 410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, д.1, и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах. Я подтверждаю, что разрешаю ГАУ ДПО «СОИРО» направлять корреспонденцию (информацию) на указанный мной адрес электронной почты и (или) номер телефона. Настоящим я даю разрешение ГАУ ДПО «СОИРО» и его уполномоченным представителям обрабатывать (в том числе в электронном виде) мои персональные данные, указанные при регистрации в заявлении-анкете. Согласие дается на срок 5 (пять) лет и может быть в любой момент мной отозвано путем направления письменного уведомления.

Я предупрежден(а), что направление мной указанного письменного уведомления автоматически влечет за собой удаление моих данных из баз данных АОУ ВО ДПО «ВИРО».

\*- Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции), производимые в ручном или автоматическом режиме с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

ГАУ ДПО «СОИРО» обеспечивает конфиденциальность персональных данных в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Персональные данные используются в учебных целях без передачи информации третьим лицам.

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Личная подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Порядку о приеме слушателей на  
обучение по дополнительным  
профессиональным программам

**Ректору  
ГАУ ДПО «СОПРО»  
Ильковской И. М.**

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вид и наименование программы)  
со сроком обучения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения \_\_\_\_\_

сведения об образовании: \_\_\_\_\_  
(полное название учебного заведения, год окончания, специальность)

\_\_\_\_\_

место работы и занимаемая должность \_\_\_\_\_  
(полное официальное название ОУ)

\_\_\_\_\_

стаж работы (лет) общий \_\_\_\_\_, в том числе по специальности  
(педагогический стаж) \_\_\_\_\_

квалификационная категория \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Оплату обучения гарантирую.

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Личная подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)



### **Согласие на обработку персональных данных\***

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку моих персональных данных ГАУ ДПО «СОИРО» с местом нахождения 410031, г. Саратов, ул. Большая Горная, д.1 и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах. Я подтверждаю, что разрешаю ГАУ ДПО «СОИРО» направлять корреспонденцию (информацию) на указанный мной адрес электронной почты и (или) номер телефона. Настоящим я даю разрешение ГАУ ДПО «СОИРО» и его уполномоченным представителям обрабатывать (в том числе в электронном виде) мои персональные данные, указанные при регистрации в заявлении-анкете. Согласие дается на срок 5 (пять) лет и может быть в любой момент мной отозвано путем направления письменного уведомления.

Я предупрежден(а), что направление мной указанного письменного уведомления автоматически влечет за собой удаление моих данных из баз данных АОУ ВО ДПО «ВИРО».

\*- Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции), производимые в ручном или автоматическом режиме с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

ГАУ ДПО «СОИРО» обеспечивает конфиденциальность персональных данных в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Персональные данные используются в учебных целях без передачи информации третьим лицам.

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Личная подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к Порядку о приеме слушателей на  
обучение по дополнительным  
профессиональным программам

**(оформляется на бланке организации)**

**Ректору  
ГАУ ДПО «СОПРО»  
Ильковской И. М.**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной профессиональной  
программе

\_\_\_\_\_ (наименование программы)  
со сроком обучения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
сотрудников \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

Список сотрудников прилагается.

Оплату обучения гарантируем.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

## СПИСОК СОТРУДНИКОВ

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Должность</b>	<b>Сведения об образовании (какое учебное заведение окончил, где, год окончания обучения, специальность)</b>	<b>Стаж работы (лет) общий / по специальности</b>	<b>Квалиф. категория</b>	<b>Год прохождения последнего ДПО, форма (КПК или ИП)</b>
1.							
2.							
3.							
...							

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.