

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Научно-методический центр Уральского альянса предприятий автомобильного бизнеса – ИНФОРМ»
(НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ)

УТВЕРЖДАЮ

Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ



В.В. Бириндеев

«22» декабря 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**Формы документов, применяемых при реализации
дополнительных профессиональных программ
в частном учреждении дополнительного профессионального образования "Научно-
методический центр Уральского альянса предприятий автомобильного бизнеса -
ИНФОРМ" (НМЦ УРАПАБ - ИНФОРМ)**

Екатеринбург, 2021

Оглавление

Оглавление	2
1. Форма заявки на обучение для юридических лиц и ИП	3
2. Форма заявки от обучаемого (слушателя)	5
3. Форма приказа о зачислении слушателей	7
4. Форма расписания занятий	2
5. Форма журнала посещаемости занятий	3
6. Форма протокола итоговой аттестации	4
7. Форма приказа об отчислении	5
8. Форма ведомости выданных документов о квалификации	6
9. Форма справки об обучении	7

1. Форма заявки на обучение для юридических лиц и ИП

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ для юридических лиц и ИП

В НМЦ УРАПАБ - ИНФОРМ

Прошу принять на обучение по дополнительной программе повышения квалификации (наименование программы с сайта www.nmc-urapab.ru):

Наименование программы

Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов).

Сроки проведения обучения:

Теоретический курс – _____ часа (-ов) – с _____ по _____

Практический курс – _____ часа (-ов) – с _____ по _____

Итоговая аттестация – _____ часа (-ов) – _____

Количество направляемых слушателей: _____

Информация о направляемых слушателях прилагается

Сведения о предприятии-заявителе:

Наименование предприятия	
Адрес юридический	
Адрес фактический	
Телефон / факс	
Адрес электронной почты	
Должность руководителя	
ФИО руководителя (полностью)	
Действует на основании	
ИНН	
КПП	
Расчетный счет	
Банк	
Корр. счет	
БИК	
ОГРН	
ОКПО	

Директор

Наименование юридического лица или ИП

Подпись, расшифровка

М.П.

Дата подачи заявки

Информация о направляемых слушателях _____

Наименование юридического лиц или ИП

№	ФИО	Информация об образовании
1		Наименование учебного учреждения: Специальность по диплому: Квалификация по диплому:

Директор

Наименование юридического лиц или ИП

Подпись, расшифровка

М.П.

Дата подачи заявки

2. Форма заявки от обучаемого (слушателя)

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ для слушателя

В НМЦ УРАПАБ – ИНФОРМ

Прошу принять на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации (переподготовки):

Наименование программы _____

Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов)

Сроки проведения обучения:

Теоретический курс – _____ часа (-ов) – с _____ по _____

Практический курс – _____ часа (-ов) – с _____ по _____

Итоговая аттестация – _____ часа (-ов) – _____

Сведения о слушателе программы:

ФИО (полностью)	
Дата рождения	
Адрес	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	
Паспорт	
СНИЛС	
Сведения об образовании (дополнительно к информации предоставляется скан или копия документа об образовании)	
Направившая организация	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения.
3. Адрес.
4. Контактный телефон, адрес электронной почты.
5. Паспортные данные.
6. СНИЛС (номер).
7. Информация о водительском удостоверении.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1. Получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия субъекта.
2. Хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).
3. Уточнение (обновление, изменение) персональных данных.
4. Использование персональных данных НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ в связи с заключением договора на оказание образовательных услуг.
5. Передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается на срок 5 лет.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных.

Дата _____ ФИО _____
подпись

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правами и обязанностями обучающихся - ОЗНАКОМЛЕН

С «Порядком оказания платных образовательных услуг», утвержденном в НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ 15.01.2014 г. - ОЗНАКОМЛЕН

С приказом по НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ от 01.09.2014 г. о запрете курения и употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ на территории проведения учебных занятий для всех категорий слушателей, преподавателей и посетителей учреждения – ОЗНАКОМЛЕН

С правилами по охране труда для обучающихся, установленными в НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ, утвержденными 01.09.2014 г. - ОЗНАКОМЛЕН

С инструкцией по пожарной безопасности в учреждении, утвержденной 01.09.2014 г. в НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ – ОЗНАКОМЛЕН

Дата _____ ФИО _____
подпись

3. Форма приказа о зачислении слушателей

Утверждаю
Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ В.В. Бириндеев

ПРИКАЗ О ЗАЧИСЛЕНИИ от _____ № _____

Приказываю зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе _____ и следующих слушателей:

Наименование программы: _____

Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов).

Сроки проведения обучения:

Теоретический курс – _____ часа (-ов) – _____

Практический курс – _____ часа (-ов) – _____

Итоговая аттестация – _____ часа (-ов) – _____

Список слушателей.

№	ФИО	Информация об образовании
1.		Наименование учебного учреждения: Специальность по диплому: Квалификация по диплому: Номер диплома: Дата выдачи диплома:
2.		Наименование учебного учреждения: Специальность по диплому: Квалификация по диплому: Номер диплома: Дата выдачи диплома:

Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ

_____ В.В. Бириндеев

4. Форма расписания занятий

Утверждаю
Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ В.В. Бириндеев

РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ

Наименование программы: _____

Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов).

Сроки проведения обучения:

Теоретический курс – _____ часа (-ов) – _____

Практический курс – _____ часа (-ов) – _____

Итоговая аттестация – _____ часа (-ов) – _____

Преподаватель теоретических занятий: _____

Преподаватель практических занятий: _____

№	ДАТА		ТЕМА <i>Теоретические занятия в форме лекций</i>	Час
1	9-00	9-45		1
2	9-50	10-35		1
3	10-50	11-35		1
4	11-40	12-25		1
	12-25	13-25	ОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ	
5	13-25	14-10		1
6	14-15	15-00		1
7	15-15	16-00		1
8	16-05	16-50		1
				<i>Всего часов - 8</i>
	<i>Исп. материалы</i>		<i>Компьютер, экран, проектор, литература, источники</i>	

6. Форма протокола итоговой аттестации

Утверждаю
Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ В.В. Бириндеев

ПРОТОКОЛ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ _____

Дата проведения аттестации: _____

Наименование программы: _____

Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов).

Сроки проведения обучения:

Теоретический курс – _____ часа (-ов) – _____

Практический курс – _____ часа (-ов) – _____

Комиссия в составе:

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Преподаватель:

Секретарь комиссии:

рассмотрев представленные для аттестации материалы, приняла решение аттестовать следующих слушателей со следующими результатами освоения программы:

№	ФИО	Результат
1		
2		
3		

Комиссия приняла решение о _____
поименованным слушателям, успешно освоившим материал программы.

Подписи председателя и членов комиссии

7. Форма приказа об отчислении

Утверждаю
Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ В.В. Бириндеев

ПРИКАЗ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

от _____ № _____

В связи с завершением обучения по дополнительной профессиональной программе:

Наименование программы: _____

Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов).

Сроки проведения обучения:

Теоретический курс – _____ часа (-ов) – _____

Практический курс – _____ часа (-ов) – _____

ПРИКАЗЫВАЮ с _____ отчислить следующих слушателей:

№	ФИО

Директор НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ _____ В.В. Бириндеев

8. Форма ведомости выданных документов о квалификации

ВЕДОМОСТЬ

выдачи документов о квалификации (диплом о переподготовке)

№ _____ от _____

Программа: _____
 Общая продолжительность обучения: _____ часа (-ов).
 Сроки проведения обучения:
 Теоретический курс – _____ часа (-ов) – с _____ по _____
 Практический курс – _____ часа (-ов) – с _____ по _____
 Итоговая аттестация – _____

№	ФИО обучаемого	Номер бланка	Дата приказа о зачислении	Дата приказа об отчислении	Номер документов	Порядковый регистрационный номер	Дата выдачи	Подпись	Прим
1.									
2.									
3.									

_____ Бириндеев В.В

9. Форма справки об обучении

СПРАВКА

об обучении по дополнительным профессиональным программам (повышения квалификации).

Настоящая справка выдана _____

_____ в том, что он (а) прошел (ла) обучение по дополнительным профессиональным программам (повышения квалификации) в Частном учреждении дополнительного профессионального образования «Научно-методический центр Уральского альянса предприятий автомобильного бизнеса – ИНФОРМ» (далее - НМЦ УРАПАБ-ИНФОРМ) группа _____

_____ в _____ период с _____ по _____ 20__ года в _____

_____ (место проведения) в объеме _____ часов.

Руководитель _____ / _____ / (расшифровка)
(подпись)