

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Алтайский медицинский институт профессиональной
переподготовки и повышения квалификации»
(АНО ДПО «АлтМИ ППиПК»)**



УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ДПО «АлтМИ ППиПК»

М.П. Дугенец

Приказ № 4 от «01» 12 2016 г.

**Правила приема на обучение в
Автономную некоммерческую организацию
дополнительного профессионального образования
«Алтайский медицинский институт
профессиональной переподготовки и повышения
квалификации»**

Барнаул 2016

I. Общие положения

1.1 Настоящие Правила приема на обучение в автономную некоммерческую организацию дополнительного профессионального образования «Алтайский медицинский институт профессиональной переподготовки и повышения квалификации» (далее – Правила; Институт, АНО ДПО «АлтМИ ППиПК») разработаны на основе Федерального Закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. (ред. от 03.07.2016), Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», Устава АНО ДПО «АлтМИ ППиПК», Порядка организации и осуществления образовательной деятельности в АНО ДПО «АлтМИ ППиПК».

1.2 Настоящие Правила регламентируют порядок приема граждан для обучения в Институт по дополнительным образовательным программам:

- а) подвид дополнительное профессиональное образование:
 - повышение квалификации (от 16 ч.);
 - профессиональная переподготовка (от 250 ч.);
- б) подвид дополнительное образование взрослых:
 - дополнительные общеразвивающие программы для взрослых.

1.3 В Институт на обучение по дополнительным профессиональным программам принимаются граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, проживающие на территории Российской Федерации.

1.4 К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование, а также лица, получающие, среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.5 Прием на обучение по дополнительным профессиональным программам проводится на основании требований, установленных программой дополнительного профессионального образования. В зависимости от программы возможно установление дополнительных требований к поступающему: наличие медицинского образования, по конкретным специальностям (направлениям подготовки); непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности.

1.6 Прием на обучение по дополнительным образовательным программам проводится на основании требований, установленных программой дополнительного образования. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются лица, не младше 18 лет, имеющие среднее общее образование. Спецификой дополнительной образовательной

программы может быть обусловлено установление дополнительных требований к поступающему: наличие дополнительного образования в определенной области (в области основ медицинских знаний и пр.).

1.7 При реализации дополнительных профессиональных программ и дополнительных образовательных программ в Институте применяется форма организации образовательной деятельности, основанная на применении различных образовательных технологий, в том числе дистанционных.

1.8 При приеме на обучение по реализуемым Институтом программам он обеспечивает соблюдение прав граждан на образование, установленных законодательством Российской Федерации.

II. Прием документов

2.1 Прием в Институт осуществляется по личному заявлению граждан (Приложение 1) или заявке юридического лица без вступительных испытаний.

2.2 При подаче заявления о приеме на обучение поступающий представляет:

- копию документа, удостоверяющего личность и гражданство;
- копии документов об образовании;
- копию документа при изменении персональных данных личности, если есть расхождения между документом об образовании и документом, удостоверяющим личность гражданина (например, свидетельство о заключении брака или свидетельство об изменении имени).

2.3 Документы, необходимые для поступления, представляются (направляются) одним из следующих способов:

- представляются поступающим или доверенным лицом (при наличии доверенности);
- направляются через операторов почтовой связи;
- направляются посредством сети Интернет на адрес электронной почты Института.

2.4 Институт вправе не принять документы от поступающего, отказавшегося от заполнения бланка о согласии на обработку персональных данных, а также предоставившего не полный перечень необходимых документов.

2.5 На каждого поступающего формируется личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

2.6 Прием заявлений и документов от поступающих на обучение по всем образовательным программам, реализуемым Институтом, осуществляется в течение всего учебного года. Прием документов проводится учебно-методическим отделом в срок не позднее чем за 7 календарных дней до начала обучения в рабочие дни с 8.00 до 17.00.

2.7 Прием документов, направленных через операторов почтовой связи завершается за день до начала учебных занятий.

2.8 При направлении документов по электронной почте поступающий к заявлению о приеме прилагает скан-копии документов, указанных в п. 2.2 настоящих Правил.

2.9 Поступающие, представившие заведомо подложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Данные в заявлении (Ф.И.О., серия и номер паспорта, e-mail, номер мобильного телефона), заполненный бланк о согласии на обработку персональных данных, являются идентификаторами личности слушателя.

III. Порядок зачисления

3.1 Зачисление поступающих в Институт на обучение по реализуемым образовательным программам осуществляется приказом директора после подачи личного заявления с приложением необходимых документов, указанных в п. 2.2, заключения договора об оказании платных образовательных услуг и внесения оплаты за обучение.

3.2 В случае отказа слушателя от обучения после зачисления, оплата за обучение возвращается в полном размере в том случае, если слушатель к занятиям не приступил и подал соответствующее письменное заявление об отказе от обучения до начала занятий.

IV. Прием иностранных граждан и лиц без гражданства

4.1 Иностранные граждане и лица без гражданства имеют право на получение дополнительного профессионального образования за счет средств физических и юридических лиц в соответствии с договорами об оказании платных образовательных услуг.

4.2 При подаче заявления (на русском языке) о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам и дополнительным образовательным программам иностранный гражданин представляет следующие документы:

– копию документа, удостоверяющего личность и гражданство поступающего, либо документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации;

– оригинал документа государственного (установленного) образца об образовании (или его заверенную в установленном порядке копию), либо оригинал документа иностранного государства об образовании, признаваемый эквивалентным в Российской Федерации документу государственного (установленного) образца об образовании (или его заверенную в установленном порядке копию), при необходимости со свидетельством об установлении его эквивалентности, либо оригиналы легализованных в установленном порядке (при необходимости) документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ об образовании);

– заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему

(если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ об образовании).

4.3 Заявление о приеме на обучение представляется на русском языке, документы, выполненные на иностранном языке, – с переводом на русский язык, либо с проставлением апостиля.

К представляемым лицами, признанными гражданами Российской Федерации, документам, которые выданы им в соответствии с законодательством Украины, не предъявляются требования легализации и проставления апостиля, а также представления перевода на русский язык, заверенного в установленном порядке.

4.4 Перечень государств СНГ, с которыми у Российской Федерации имеются соглашения о взаимном признании документов об образовании: Азербайджанская Республика, Грузия, Кыргызская Республика, Латвийская Республика, Литовская Республика, Республика Абхазия, Республика Армения, Республика Беларусь, Республика Казахстан, Республика Молдова, Республика Таджикистан, Республика Южная Осетия, Украина, Эстонская Республика.

Гражданам других стран необходимо получить свидетельство об эквивалентности.

Форма согласия на обработку персональных данных_____
Ф.И.О._____
Адрес регистрации_____
Серия, номер паспорта, дата выдачи, кем выдан**в АНО ДПО «АлтМИ ПШПК»
656060, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Солнечная
Поляна, 23-27****Заявление**Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

В соответствие с требованиями ст.9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных» даю добровольное согласие автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Алтайский медицинский институт профессиональной переподготовки и повышения квалификации» (656060, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Солнечная Поляна, д.23, кв.27, ИНН 2223040522) на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования таковых в целях заключения договора на образовательные услуги, ведения делопроизводства в образовательной процесс, осуществления статистического анализа и исследований, а также в целях информирования меня посредством сотовой связи и электронной почты.

Перечень персональных данных, на которые дается согласие в вышеуказанных целях: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, адрес регистрации, паспортные данные (серия, номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе), номера контактных телефонов (домашний, рабочий, сотовый), номер мобильного телефона, сведения об образовании (наименовании учебного заведения, номере диплома, номер сертификата, наименовании специальности), место работы, должность.

В соответствие с требованиями ст.9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных» даю добровольное согласие автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Алтайский медицинский институт профессиональной переподготовки и повышения квалификации» (656060, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Солнечная Поляна, д.23, кв.27, ИНН 2223613445) на обработку моих обезличенных биометрических персональных данных (фотографии и/или видеоизображение лица) в целях создания учебно-методических пособий в печатном и электронном виде, опубликования информации на официальном сайте организации, а также иных сайтах предназначенных для размещения видеоконтента.

Предоставляю право Оператору осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, а также посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Настоящее согласие дано на десять лет и начинает действовать с даты его подписания.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупреждён(а) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных включающих отказ от предоставления образовательных услуг, отказ от информирования посредством каналов связи и сети Интернет, исключения фотографии и/или видеоизображения из учебно-методических пособий, материалов и информации, опубликованных на официальном сайте организации, а также иных сайтах предназначенных для размещения видеоконтента.

Я уведомлен(а), что в случаях, предусмотренных действующим законодательством России, Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных после отзыва настоящего согласия.

" ____ " _____ 201_ г.

(подпись)_____
(расшифровка подписи)