**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**

**18.09 - 22.09.2023** в 09:00

**Категория 3**: *«Руководители организаций»*:

- Ш-к. инт. **№ 31;**

- ГБОУ **№ 571, № 574, № 591.**

**18.09 - 29.09.2023** в 09:00

**Категория 6**: *«Работники, уполномоченные на решение задач в области гражданской обороны»*:

-ГБОУ **№ 527, № 528, № 571.**

**Категория 13**: *«Преподаватели предмета «Основы безопасности жизнедеятельности»*:

**-** ГБОУ **№ 569.**

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

(**Председатель комиссии и члены комиссии)**

**ЗАОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ** для ГБОУ **№ 691 (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» |  | 18.09-29.09 | Цикл обучения  слушателей № 4 |

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**

**20.09-21.09.23** в 09:00

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

*в экстренных и чрезвычайных ситуациях»:*

**-** Ш-к.инт**. № 18,**

**-** ГБОУ **№ 268, № 329, № 334, № 512, № 527, № 627, № 667;**

**-** ГБДОУ **№ 63, № 90, № 105;**

**-** ГБУ ДО **«ЦППМСП».**

При возникновении вопросов по обучению обращаться к специалисту ГО Маркевичу Виктору Эдуардовичу по телефону +7(911) 941-56-95.

|  |  |
| --- | --- |
| **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)