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**

**11.04- 15.04.2022 в** 09:00

**Категория 16**: *«Руководители общеобразовательных организаций»*:

- ГБОУ **№341, 340, 458.**

**11.04- 22.04.2022 в** 09:00

**Категория 15**: *«Работники, уполномоченные на решение задач в области гражданской обороны и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, дошкольных образовательных организаций»*:

-ГБДОУ **№12 (обучение перенесено с 10.01), 47, 48, 50, 64.**

**11.04- 22.04.2022 в** 09:00

**Категория 18**: *«Должностные лица, входящие в состав КЧС и ОПБ общеобразовательных организаций» (обучаются Председатели и члены КЧС и ОПБ):*

**ОБУЧЕНИЕ ЗАОЧНОЕ**

**-** ГБОУ **№ 337 (3 человека).**

Информация о прохождении заочного обучения находится на сайте <http://www.spb-umc.ru> в разделе **обучение слушателей** в подразделе **дистанционное обучение.** Для регистрации на заочное обучение необходимо со своей электронной почты Вашего сотрудника направить на адрес электронной почты [cikl-4.spb-umc@mail.ru](mailto:cikl-4.spb-umc@mail.ru), следующие документы до 7 апреля. начала обучения **11.04**:

- сканированные документы (паспорт 2-3 страницы, диплом, СНИЛС, заполненное заявление на обучение с печатью организации и подписью, направление на обучение).

- заявление на обучение (прилагается);

После отправки документов позвонив по телефону +7921-746-67-03 для уточнения, что документы получены для зачисления на заочное обучение. В день начала обучения на указанный адрес электронной почты Вашего придёт логин и пароль для регистрации и обучения на сайте <http://www.spb-umc.ru>.

При заполнении заявления вписать учебную программу «Координация деятельности органов управления и сил территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций», **и номер группы №113.**

**Заполняется ЗАЯВЛЕНИЕ только кто проходит заочное обучение.**

Выдача документов о квалификации, об обучении – **до 16.00 часов дня окончания обучения.** При себе иметь оригиналы документов, перечисленных выше.

**11.04- 22.04.2022 в** 09:00

**Категория 19**: *«Работники, уполномоченные на решение задач в области гражданской обороны и защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, общеобразовательных организаций»*:

- ГБОУ **№557, 593.**

**Курсы по ГО Невского района, ул. Бабушкина, д. 81, корп.2**

**13.04-14.04.22** в 09:00

**Категория 12**: *«Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи в экстренных и чрезвычайных ситуациях»*:

- ГБОУ **№ 268 (2 человека), 527, 572, 693;**

- ГБДОУ **№ 11, 73, 77, 80, 90.**

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 20\_\_\_\_ год в части касающейся Невского района г. Санкт-Петербурга и приказом организации от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год №\_\_\_\_ направляется на обучение:

- по категории «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование категории)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (фамилия имя отчество)

в период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес УМЦ ГО и ЧС или курсов ГО района Санкт-Петербурга)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

**Примечание:**

1. Направление выдается каждому работнику, направляемому на обучение.
2. Должностные лица и работники организаций, прибывшие на обучение, при себе должны иметь:

* направление на обучение;
* паспорт;
* СНИЛС;
* документ об образовании и (или) о квалификации;
* документы, подтверждающие факт изменения фамилии, имени, отчества (при их смене);
* справку образовательной организации об обучении по программам среднего профессионального и (или) высшего образования и копию учебной карточки студента, заверенные в установленном порядке по месту обучения - для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование и прибывших на освоение дополнительных профессиональных программ;
* тетрадь для записей.

**Директору СПб ГКУ ДПО «УМЦ ГО и ЧС»**

**Г. В. Якушкину**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня слушателем по программе **(нужное подчеркнуть):**

- повышения квалификации;

- профессиональной переподготовки;

- профессионального обучения по профессиям рабочих, должностям служащих;

- переподготовки рабочих, служащих;

- повышения квалификации рабочих, служащих;

- курсового обучения. «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учебной программы)

Учебная группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория обучаемых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок обучения с «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**Сведения:**

1. Фамилия, имя, отчество **(в именительном падеже, печатными буквами)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное название организации)

4. Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. **Администрация Невского района Санкт-Петербурга, направившая на обучение**

6. Уровень образования: среднее общее, среднее профессиональное, высшее **(нужное подчеркнуть)**

7. Какое учебное заведение и в каком году закончил(а) **(полное название)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диплом серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Фамилию, имя, отчество изменял(а), не изменял(а) **(нужное подчеркнуть)**

Фамилия, имя, отчество в документе об образовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ об изменении фамилии, имени, отчества

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

9. Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, с учебной 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 Российской Федерации 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 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)