**Уважаемые коллеги!**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Дагестан**

**«Дагестанский базовый медицинский колледж им.Р.П.Аскерханова»**

приглашает руководителей структурных подразделений и преподавателей медицинских колледжей и училищ РД

пройти обучение по программам повышения квалификации.

**Форма обучения** – заочная с применением дистанционных технологий.

Для заполнения прилагаются формы бланков документов.

Подробную информацию можно получить по телефонам:

**Тел.(факс):** 8 (8722) 63-01-08

**Мобильные телефоны:** 89882019127; 89634291501

**График**

**курсов повышения квалификации педагогических работников**

**и руководителей структурных подразделений медицинских колледжей и училищ РД на 2020 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование программы дополнительного профессионального образования** | **Контингент слушателей** | **Вид обучения** | **Объем (часов)** | **Сроки проведения** | ***Количество педагогических работников, подлежащих обучению*** |
|
| **1.** | Развитие профессиональных компетенций преподавателей профессиональных модулей (ПМ) | педагогические работники в сфере СПО, имеющие высшее и (или) среднее профессиональное образование, с правом преподавания *клинических дисциплин и профессиональных модулей* | ПК | 108 | 01.10 - 21.10.2020 г  04.11 - 24.11.2020 г |  |
| **2.** | Развитие профессиональных компетенций преподавателей общеобразовательных учебных дисциплин (ОУД) | педагогические работники в сфере СПО, имеющие высшее и (или) среднее профессиональное образование, с правом преподавания общеобразовательных учебных дисциплин (ОУД): *Русский язык, Литература, Иностранный язык, Математика (алгебра и начала математического анализа; геометрия), История, Физика, Химия, Астрономия, Биология* | ПК | 108 | 08.10 - 27.10.2020 г |  |
| **3.** | Развитие профессиональных компетенций преподавателей естественно-научных дисциплин (ЕН) | педагогические работники в сфере СПО, имеющие высшее и (или) среднее профессиональное образование, с правом преподавания естественно-научных дисциплин (ЕН): *Математика, Информационные технологии в профессиональной деятельности* | ПК | 108 |
| **4.** | Развитие профессиональных компетенций преподавателей общегуманитарных и социально-экономических дисциплин (ОГСЭ) | педагогические работники в сфере СПО, имеющие высшее и (или) среднее профессиональное образование, с правом преподавания общегуманитарных и социально-экономических дисциплин (ОГСЭ): *Основы философии, История, Иностранный язык, Физическая культура, Русский язык и культура речи, Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма* | ПК | 108 | 02.12 – 22.12.2020 г |  |
| **5.** | Развитие профессиональных компетенций преподавателей общепрофессиональных дисциплин (ОП) | педагогические работники в сфере СПО, имеющие высшее и (или) среднее профессиональное образование, с правом преподавания обще-профессиональных дисциплин (ОП): *Основы латинского языка с медицинской терминологией, Анатомия и физиология человека, Основы патологии, Генетика человека с основами медицинской генетики, Гигиена и экология человека, Основы микробиологии и иммунологии, Фармакология, Общественное здоровье и* *здравоохранение, Психология, Правовое обеспечение профессиональной деятельности, Безопасность жизнедеятельности, Клиническая фармакология* | ПК | 108 |
| **6.** | Управление в сфере образования | руководители (заместители руководителей) профессиональной образовательной организации и структурных подразделений СПО | ПК | 108 | По мере комплектации группы |  |
| **7.** | Методист среднего профессионального образования | педагогические работники в сфере среднего профессионального образования, имеющие высшее и среднее профессиональное образование | ПК | 108 | По мере комплектации группы |  |
| **8.** | Особенности организации онлайн обучения через Zoom и другие приложения | педагогические работники в сфере среднего профессионального образования, имеющие высшее и среднее профессиональное образование | Семинар | 2 | 17.09.2020  24.09.2020  28.09.2020 |  |

**Прейскурант**

**курсов повышения квалификации педагогических работников**

**и руководителей структурных подразделений медицинских колледжей и училищ РД на 2020 год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№*  *п/п* | *Наименование программы дополнительного профессионального образования* | *Объём, часов* | *Стоимость курсов* | | | | |
| ***1 слушатель*** | ***2 слушателя*** | ***3 слушателя*** | ***4 слушателя*** | ***5 и более слушателей*** |
| 1. | Развитие профессиональных компетенций преподавателей профессиональных модулей (ПМ) | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 2. | Развитие профессиональных компетенций преподавателей общеобразовательных учебных дисциплин (ОУД) | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 3. | Развитие профессиональных компетенций преподавателей общегуманитарных и социально-экономических дисциплин (ОГСЭ) | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 4. | Управление в сфере образования | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 5. | Развитие профессиональных компетенций преподавателей естественно-научных дисциплин (ЕН) | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 6. | Развитие профессиональных компетенций преподавателей общепрофессиональных дисциплин (ОП) | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 7 | Методист СПО | 108 | 4700 руб/чел | 4230 руб/чел | 3807 руб/чел | 3616 руб/чел | договорная |
| 8. | Особенности организации онлайн обучения через Zoom и другие приложения | 2 | 600 руб/чел |  |  |  |  |

**Памятка**

**слушателю по дополнительным профессиональным программам**

**повышения квалификации**

**Форма обучения – заочная с применением дистанционных технологий.**

**Прием документов:** **эл. почта** [**dbmk.odpo@mail.ru**](mailto:dbmk.odpo@mail.ru)

**До начала курсов повышения квалификации необходимо предоставить в электронном виде (на эл. почту** [**dbmk.odpo@mail.ru**](mailto:dbmk.odpo@mail.ru)**)**  **скан-копию** **подписанного договора** и документов в формате Pdf.

**При регистрации Слушатель предоставляет:**

**От Образовательной организации:**

* заявку на обучение от организации-Заказчика;
* подписанный договор с организацией-Заказчиком и Слушателем – 2 экз.;
* документ, подтверждающий оплату образовательных услуг.

**От каждого Слушателя:**

* заявление Слушателя на зачисление на обучение в ГБПОУ РД «ДБМК»;
* согласие Слушателя на обработку персональных данных;
* заполненную личную карточку Слушателя;
* договор со Слушателем (без оплаты), если слушатель направляется ОО
* копию документа, подтверждающего личность Слушателя (копию паспорта);
* копию документа Слушателя об образовании (диплом);
* копию диплома о профессиональной переподготовке (при отсутствии педагогического образования);
* в случае, если ФИО в паспорте и в документе об образовании не совпадает, необходимо предоставить копию документа, подтверждающего смену ФИО (копию свидетельства о заключении брака и т.п.);
* справка с места работы

**Внимание.** *Просим без ошибок заполнить все графы в предусмотренных бланках документов (сведения об образовании, адреса, телефоны и т.д.).*

**Адрес**: РД, г. Махачкала проспект имама Шамиля 58 Б (здание общежития) 5 этаж, отделение дополнительного профессионального образования ГБПОУ РД «ДБМК».

**Контакты**:

**тел.(факс):** 8 (8722) 63-01-08

**телефон:** 89882019127; 89634291501

**e-mail:** [dbmk.odpo@mail.ru](mailto:dbmk.odpo@mail.ru)

**Формы для заполнения бланков документов**

Директору

ГБПОУ РД «ДБМК»

Х.Г.Махачевой

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия - | Гражданство: РФ |
| Имя - | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество - | Паспорт: серия № |
| Дата рождения - | Кем и когда выдан: |
| Полных лет - |  |

**Заявление**

Прошу зачислить меня с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование курса ПК)*

в объеме \_\_\_\_\_ часов, форма обучения: заочная с применением дистанционных технологий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

С государственной лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей) ГБПОУ РД «ДБМК», условиями обучения, размером и порядком оплаты образовательных услуг, а также информацией об ответственности за подлинность документов, подаваемых, при поступлении, ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ № 152 от 27.07.2006 г «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**Заявка на обучение**

**по дополнительной профессиональной программе**

**повышения квалификации /профессиональной переподготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

*(название курса ПК или ПП)*

**с \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2020 года**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность |  |
| Сокращенное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) |  |
| Почтовый адрес организации (с указанием индекса) |  |
| Телефон (с указанием кода) |  |
| Е-mаil |  |
| Количество работников, направляемых на обучение слушателей |  |
| по каждому слушателю | |
| Фамилия, имя, отчество слушателя (полностью) |  |
| Должность |  |
| Телефоны - раб., моб. |  |
| Е-mаil |  |

\* Заявка оформляется на бланке образовательной организации за подписью руководителя, заверенной печатью ОО.

\* Заявка направляется по электронной почте [dbmk.odpo@mail.ru](mailto:dbmk.odpo@mail.ru) (текстовая форма в формате Word и скан-копия в формате PDF) за неделю до начала обучения согласно графику.

\* ФИО слушателя заполняется в соответствии с паспортными данными!!!!!

**СОГЛАСИЕ ПОСТУПАЮЩЕГО, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (СЛУШАТЕЛЯ)**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

*(в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)*

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(дата выдачи и наименование органа, выдавшего паспорт)*

даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с прохождение процедуры поступления и последующего обучения в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Дагестан «Дагестанский базовый медицинский колледж им.Р.П.Аскерханова» (далее – ГБПОУ РД «ДБМК»).

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между слушателями и ГБПОУ РД «ДБМК», а также иными органами государственной власти и органами местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Обработке подлежат следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи) или его заменяющего; образование, квалификация, реквизиты документов об образовании и квалификации, документов об обучении, дата их выдачи с указанием органа и/или организации, выдавших документ, или заменяющих документов; сведения о наличии квалификационной категории и ученой степени; адрес регистрации и почтовый адрес; номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий), адрес электронной почты; место жительства, место и адрес работы, должность; наименование программы обучения, форма обучения, приказы, связанные с учебной деятельностью; сведения об успеваемости, в том числе об оценке знаний, умений и навыков, о подготовленных промежуточных и итоговых работах, включая непосредственно такие работы, о результатах итоговой аттестации; реквизиты документа, полученного по результатам обучения в ГБПОУ РД «ДБМК»; иные сведения, связанные с организацией процесса обучения в ГБПОУ РД «ДБМК»; сведения о заключенном и оплаченном договоре, а также иные данные, предоставляемые ГБПОУ РД «ДБМК» в ходе или в связи с исполнением Договора об оказании образовательных услуг по дополнительному профессиональному образованию и указанные в нем, либо обусловленные им.

Я даю согласие на проведение ГБПОУ РД «ДБМК» мероприятий по обеспечению действия системы безопасности, в том числе пропускного режима и контроля его соблюдения, включая оформление разового или временного пропуска, осуществления видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях ГБПОУ РД «ДБМК»; проведение фото и видеосъемки в период реализации программы обучения и осуществления уставной деятельности ГБПОУ РД «ДБМК».

Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: ввод, изменение, удаление и архивация персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления по запросам в пределах их компетенции в соответствии с законодательством РФ.

Моё согласие на обработку персональных данных действует со дня подписания и истекает спустя 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений), за исключением случаев обработки таких данных в целях статистического, бухгалтерского учета и отчетности. Согласие на обработку персональных данных в целях статистического, бухгалтерского учета и отчетности истекает не ранее, чем через 75 (семьдесят пять) лет после окончания оказания (прекращения оказания) услуг по реализации дополнительной профессиональной программы.

Я уведомлен, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления.

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**ГБПОУ РД «Дагестанский базовый медицинский колледж им.Р.П.Аскерханова»**

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА**

**СЛУШАТЕЛЯ**

Шифр личного дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование дополнительной профессиональной программы** «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Период обучения: с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г

Трудоемкость программы: \_\_\_\_\_ час.

**Фамилия, имя, отчество** (полностью):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Паспорт:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер, когда и кем выдан)*

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

**Адрес фактического места проживания:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Год рождения**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уровень образования (СПО, ВО-Бак, ВО-Маг, ВО-Спец):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Специальность и квалификация по диплому ВО (СПО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дополнительное образование (переподготовка, специальность по диплому): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ученая степень, звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общий стаж работы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Педагогический стаж работы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность/ преподаваемая дисциплина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактные данные:**

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отметка о движении:**

Зачислен приказом: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчислен приказом: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(причина отчисления)*

Отчислен в связи с окончанием обучения приказом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*личная подпись расшифровка подписи*