

Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
Областное государственное бюджетное учреждение
«Региональный ресурсный многопрофильный центр «РОСТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор областного государственного
бюджетного учреждения «Региональный
ресурсный многопрофильный центр
«РОСТ»

_____ С.А. Клецкина

«28» марта 2024 г.

**ПРАВИЛА ПРИЁМА ОБУЧАЮЩИХСЯ
областного государственного бюджетного учреждения
«Региональный ресурсный многопрофильный центр «РОСТ»**

Иркутск, 2024

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема (далее – Правила приема) областного государственного бюджетного учреждения «Региональный ресурсный многопрофильный центр «РОСТ» (далее - ОГБУ «Центр РОСТ») регламентируют порядок приема граждан для обучения по программам дополнительного профессионального образования и программам профессионального обучения (далее – программы ДПО и программы ПО).

1.2. Правила приема разработаны в соответствии с положениями Федерального Закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

1.3. Обучение в ОГБУ «Центр РОСТ» осуществляется на основе Договора на оказание образовательных услуг с юридическими и (или) физическими лицами.

1.4. На обучение в ОГБУ «Центр РОСТ» принимаются граждане РФ, лица безгражданства, а также иностранные граждане, как проживающие в РФ, так и прибывшие в РФ для обучения.

1.5. Прием в ОГБУ «Центр РОСТ» ведется без вступительных испытаний на безконкурсной основе.

1.6. Прием ведется в течение всего календарного года на основании поступивших заявок.

1.7. Лицо, зачисленное в ОГБУ «Центр РОСТ» для обучения по дополнительным образовательным программам, приобретает статус «обучающийся/ слушатель».

1.8. Количество слушателей, обучаемых с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, а также с применением смешанных технологий в рамках платных образовательных услуг, не ограничено.

1.9. Численность обучающихся за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Иркутской области (определяется государственным заданием на плановый период) регламентируется нормой в соответствии с установленными человеко-часами.

1.10. Реализация дополнительных образовательных программ в ОГБУ «Центр РОСТ» осуществляется в следующих формах со следующими режимами обучения:

- Очно – с отрывом от работы или с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий,
- Очно-заочно – с частичным отрывом от работы или с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
- заочно – без отрыва от работы (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и смешанных технологий).

1.11. Поступающему предоставляется возможность ознакомиться с Уставом и Лицензией на право ведения образовательной деятельности ОГБУ «Центр РОСТ», Учебным планом соответствующей образовательной программы, образцом документа о квалификации, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, и настоящими Правилами приема.

При заочной форме обучения, реализуемой с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и смешанных технологий, обучающемуся по электронной почте направляется ссылка на сайт образовательной организации, где представлены все документы для ознакомления.

1.12. На обучение по дополнительным профессиональным программам допускаются:

- лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование;
- лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

- 1.12 На обучение по программам профессионального обучения допускаются лица без предъявления требований к уровню образования. При обучении по программам повышения квалификации и переподготовки рабочих и служащих необходимо, чтобы у поступающего была хотя бы одна профессия рабочего или должность служащего.

2. Прием обучающихся

2.1. Прием в ОГБУ «Центр РОСТ» проводится по личному заявлению поступающего по факту заключения договора на оказание платных образовательных услуг или в рамках государственного задания.

Заявление от поступающего оформляется на имя ОГБУ «Центр РОСТ», как в случае обучения на основании договора с физическим лицом, так и в случае обучения на основании договора с юридическим лицом. Форма заявления и форма заявки представлена в Приложении №1.

2.2. При реализации программы по очной форме документы предоставляются в ОГБУ «Центр РОСТ» поступающим лично.

2.3. При реализации программы по заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и смешанных технологий сканированную копию заявления поступающий направляет в ОГБУ «Центр РОСТ» по электронной почте. Зачисление производится на основе предоставленных электронных копий.

2.4. Поступающие, предоставившие заведомо подложные документы при приеме в ОГБУ «Центр РОСТ», несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

2.5. На основании заключенного договора и предоставленных поступающим документов директор издает приказ о зачислении обучающегося на дополнительную профессиональную программу.

3. Организация информирования обучающихся

3.1. ОГБУ «Центр РОСТ» размещает необходимые документы на своем официальном сайте для ознакомления, обучающегося с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

3.2. При регистрации в ОГБУ «Центр РОСТ» обучающихся знакомят с документами, регламентирующими организацию образовательного процесса:

- Уставом ОГБУ «Центр РОСТ».
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложениями.

- Образцами документов о квалификации установленного образца.
- Положением о порядке оказания платных образовательных услуг.
- Положением об организации образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.
- Правилами приема обучающихся.
- Положением об аттестации по дополнительным профессиональным программам.
- Правилами внутреннего распорядка для обучающихся.

4. Заключительные положения

4.1. В случае введения в действие нормативных актов, дополнительно регулирующих прием в ОГБУ «Центр РОСТ», в документ будут внесены соответствующие изменения.

4.2. Настоящие правила, а также все изменения и дополнения к ним принимаются и утверждаются директором ОГБУ «Центр РОСТ» и действуют до замены их новыми.

4.3. Вопросы, не нашедшие своего отражения в настоящих Правилах, регламентируются другими локальными нормативными актами ОГБУ «Центр РОСТ» и решаются руководством ОГБУ «Центр РОСТ» индивидуально в каждом конкретном случае.

Приложение 1

Форма для очного, очно-заочного обучения
по дополнительным профессиональным программам

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Региональный ресурсный многопрофильный центр «РОСТ»
Адрес: 664056, г. Иркутск, ул. Софьи Перовской 30/1 тел/факс (395-2) 66-79-45,
E-mail:metodist@umc38.ru

КАРТОЧКА – ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ

Прошу зачислить меня в число слушателей

Ф.И.О. (полностью, печатными буквами, в именительном падеже)

1.Название программы курсов _____

2.Срок обучения _____

3.Дата, месяц, год рождения « ____ » _____ г.

4. Количество полных лет _____

5. Образование _____

(указать уровень образования среднее профессиональное и (или) высшее)

6. СНИЛС (обязательно) № _____

7.Место работы (наименование учреждения) _____

8. Должность _____

9.Стаж работы в данной должности _____

10. Квалификация по диплому _____

11.Когда и где последний раз повышали квалификацию _____

12.Почтовый адрес слушателя (с индексом), на который необходимо направить документ
об окончании обучения _____

13.Контактный телефон _____

14.Электронный адрес _____

15.Кому выдан документ _____

(указать свою Ф. И.О. полностью в дательном падеже)

« ____ » _____ 202 ____ г.

_____ (личная подпись слушателя)

Достоверность указанных в карточке – заявлении сведений подтверждаю.

Личная подпись _____

КАРТОЧКА – ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ

Прошу зачислить в число слушателей

1. Ф.И.О. _____

2. По программе _____
(указать полное наименование программы)

3. Период обучения _____
(полностью)

4. Дата, месяц, год рождения _____

5. Количество полных лет _____

6. Образование _____
(указать высшее, среднее профессиональное, среднее и т.д.)

7. СНИЛС № _____

8. Место работы (**прописать полное наименование учреждения**)

9. Занимаемая должность _____

10. Сфера деятельности:

- образование , социальное обслуживание , - здравоохранение

- иная

11. Общий стаж работы _____

12. Полный почтовый адрес с индексом, на который необходимо отправить документ об
окончании обучения _____

13. Контактный телефон _____

14. Адрес электронной почты _____
(указывать разборчиво печатными буквами)

Достоверность указанных в карточке – заявлении сведений подтверждаю.

Личная подпись

