

Общество с ограниченной ответственностью
дополнительного профессионального образования
«Академия практической медицины «Абилити»
(ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити»)
г. Барнаул, ул. Новгородская, д.22

УТВЕРЖДАЮ

Директор

 А.В. Чернакова

"05" 02.05.2021 г.



ПРАВИЛА
приема обучающихся в
ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка для обучающихся ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» (далее по тексту - Учреждение) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменением на 13.07.2021 г.), Уставом Учреждения.

1.2. Правила являются основным локальным нормативным актом, регулирующим отношения, связанные с порядком приема поступающих в Академию для обучения по программам дополнительного профессионального образования.

1.3. Правила вступают в силу с момента их утверждения директором Учреждения и действуют без ограничения срока (до внесения соответствующих изменений и дополнений или принятия новых Правил).

1.4. Изменения и дополнения Правил производятся в порядке их принятия.

1.5. С настоящими Правилами внутреннего распорядка Учреждение знакомит обучающихся при зачислении их на обучение.

1.6. Обучение в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» осуществляется на основе Договора на оказание образовательных услуг с юридическими и (или) физическими лицами.

1.7. На обучение в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» принимаются граждане РФ, лица без гражданства, а также иностранные граждане, как проживающие в РФ, так и прибывшие в РФ для обучения.

1.8. Прием в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» ведется без вступительных испытаний без конкурсной основы. Прием ведется в течение всего календарного года.

1.9. Лицо, зачисленное в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» для обучения по дополнительным профессиональным программам, приобретает статус «обучающийся/ слушатель».

1.10. Количество мест для приема на программы дополнительного профессионального образования, реализуемые ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» по очной форме, определяется возможностью обеспечить реализацию учебного процесса учебных групп (наличие соответствующего

преподавательского состава и аудиторного фонда). Количество слушателей, обучаемых с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, а также с применением смешанных технологий, не ограничено.

1.11. Реализация дополнительных образовательных программ в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» осуществляется в следующих формах со следующими режимами обучения: - очно – с отрывом от работы, - заочно – без отрыва от работы (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и смешанных технологий).

1.12. Поступающему предоставляется возможность ознакомиться с Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити», Учебным планом соответствующей образовательной программы, образцом документа о квалификации, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, и настоящими Правилами приема.

1.13. На обучение по дополнительным профессиональным программам в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» допускаются: - лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

2. Прием обучающихся

2.1. Прием в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» проводится по личному заявлению поступающего по факту заключения договора на оказание платных образовательных услуг.

Заявление от поступающего оформляется на имя директора ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» как в случае обучения на основании договора с физическим лицом, так и в случае обучения на основании договора с юридическим лицом. Форма заявления представлена в Приложении А.

2.2. При реализации программы по очной форме документы предоставляются в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» 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 по электронной почте. Зачисление производится на основе предоставленных электронных копий.

2.4. К заявлению (Приложение А) о приеме на обучение дополнительно прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность и гражданство, либо иного документа, установленного для иностранных граждан Федеральным законом от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени или отчества, при их смене;
- копия документа об образовании при его наличии;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение Б);
- копия страхового номера индивидуального лицевого счёта.

2.5. Поступающие, предоставившие заведомо подложные документы при приеме в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити», несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

профессиональную программу.

4. Зачисление на обучение

4.1. Зачисление на обучение в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» по программам профессионального обучения и дополнительного профессионального образования проводится без вступительных экзаменов по результатам рассмотрения документов, представленных поступающими.

4.2. Причинами отказа зачисления на обучение могут быть:

– несоответствие представленных документов и невозможности устранения данной причины;

– отсутствие набора по соответствующей программе дополнительного профессионального образования или профессионального обучения.

4.3. До поступающих своевременно доводится информация о дате, времени и месте обучения.

4.4. Зачисление на обучение лиц производится приказом Академии после заключения договора об образовании на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам и оплаты за обучение периода или этапа обучения в сроки, установленные соответствующим договором.

5. Заключительные положения

5.1. В случае введения в действие нормативных актов, дополнительно регулирующих прием в ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити», в документ будут внесены соответствующие изменения.

5.2. Настоящие правила, а также все изменения и дополнения к ним принимаются и утверждаются директором ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» и действуют до замены их новыми.

5.3. Вопросы, не нашедшие своего отражения в настоящих Правилах, регламентируются другими локальными нормативными актами ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» и решаются руководством ООО ДПО «Академия практической медицины «Абилити» индивидуально в каждом конкретном случае.

Приложение А

Директору
ООО ДПО
«Академия практической
медицины «Абилити»
Чернаковой А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть) с использованием дистанционных технологий по программе:

Сроки проведения курсов: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
объемом ___ часов

ФИО полностью	
Дата рождения	
СНИЛС	
Документ об образовании	
серия, номер	
Документ, удостоверяющий личность	
Контактный телефон	
Домашний адрес: индекс, город, улица, дом, квартира	

« » _____ 202__ г. / _____ .

**Заявление о согласии обучающегося на
обработку персональных данных**

Я, _____
(ФИО)

паспортные данные _____,

проживающий(-ая) по адресу: _____,
в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью дополнительного профессионального образования «Академия практической медицины» (далее – Общество), расположенному по адресу: Алтайский край, г. Барнаул, Новгородская, д. 22, помещение Н-7, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении образовательной организации с целью организации учебного процесса, предоставления гарантий, установленных федеральным законодательством РФ, в порядке, определенном локальными нормативными актами, а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативными актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность обучающегося;
- адрес места жительства (место регистрации и фактический адрес проживания) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;
- данные ИНН;
- данные СНИЛС;
- сведения о гражданстве;
- сведения об образовании (серия, номер, дата выдачи диплома, свидетельства, аттестата или другого документа об окончании образовательного учреждения, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения и другие сведения);
- иные сведения, содержащие персональные данные;
- видео- и фотоизображения, полученные с камер наружного и внутреннего наблюдения;
- иные сведения, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством РФ должны быть предъявлены обучающимися при заключении договора об обучении или в период его действия (включая медицинские заключения, предъявляемые обучающимися прохождении периодических медицинских осмотров).

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

- разрешаю Обществу производить с моими персональными данные действия (операции), определенные ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе передачу персональных данных в Федеральную информационную систему

«Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»;

- обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Настоящее согласие действует бессрочно.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь предоставить уточненные данные Обществу.

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных по соглашению сторон.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

«__» _____ 2021 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«__» _____ 2021 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)