

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный университет» приглашает профессорско-преподавательский состав, административно-управленческий и учебно-вспомогательный персонал образовательных организаций высшего образования Дальневосточного федерального округа на курсы повышения квалификации по следующим программам:

1. «Теория и практика высшего инклюзивного образования», программа ориентирована на слушателей, уже имеющих представление об основах педагогики и дефектологии;
2. «Основы высшего инклюзивного образования», программа ориентирована на начинающих специалистов в системе реализации высшего инклюзивного образования.

Цель реализации программ: формирование или совершенствование компетенций профессорско-преподавательского состава, административно-управленческого и учебно-вспомогательного персонала образовательных организаций высшего образования, необходимых для профессиональной деятельности в области обучения и сопровождения обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

Трудоемкость обучения каждой программы составляет 72 часа и включает все виды учебных занятий и работ слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения слушателем программы.

Форма обучения – заочная, с использованием дистанционных образовательных технологий.

К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются лица, имеющие высшее образование.

Для вузов-партнеров: заявку на обучение на официальном бланке образовательной организации за подписью ректора вуза, заверенную печатью, направить по почте или передать лично (форма заявки дана в Приложении 1).

Слушатели предоставляют следующие документы:

- регистрационная карточка слушателя (сканированный документ с личной подписью слушателя) (Приложение 2);
- копия диплома об образовании (без приложения);
- копия документа о смене фамилии (при необходимости).

Все предоставляемые документы должны быть четкими и читаемыми.

Электронный пакет документов отправляется на почту РУМЦ (rumc@pnu.edu.ru) индивидуально от каждого слушателя единым файлом с указанием в заголовке КПК, своего вуза и фамилии слушателя (например, КПК_АмГУ_ИвановаМИ). Возможно предоставление единого пакета от вуза в целом. Срок подачи документов – до 20.10.2019г.

Документы слушателей необходимо выслать по адресу: 680035, Россия, г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136.

Для структурных подразделений ТОГУ: заявка за подписью руководителя структурного подразделения университета, заполненные регистрационные карточки и другие документы (копии дипломов, копии документов о смене фамилии) слушателей, предоставляются по адресу: ул. Карла Маркса, 68, кабинет 204.

Срок подачи заявок – с 09.09.2019г. по 23.09.2019г.

Сроки проведения курсов повышения квалификации: 01.10.2019 г. – 26.10.2019 г.

После освоения всех модулей и при условии успешного прохождения итоговой аттестации слушателю выдаётся документ, соответствующий виду дополнительной профессиональной программы.

Приложение 1
Ректору ТОГУ
С.Н. Иванченко
680035, г. Хабаровск,
ул. Тихоокеанская, д.136

Уважаемый Сергей Николаевич!

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования повышение квалификации «Теория и практика высшего инклюзивного образования» следующих слушателей:

№	ФИО	Должность

В объеме: 72 час. Планируемый месяц обучения: октябрь

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования повышение квалификации «Основы инклюзивного высшего образования» следующих слушателей:

№	ФИО	Должность

В объеме: 72 час. Планируемый месяц обучения: октябрь

Контактное лицо от образовательной организации:

(указать ФИО, должность, телефон и адрес электронной почты)

_____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный университет»

Регистрационная карточка слушателя

(заполняется лично)

Вид дополнительной профессиональной программы: Повышение квалификации

Наименование программы: «_____»

Личные данные	Фамилия			
	Имя			
	Отчество			
	Пол			
	Гражданство			
	Дата рождения			
	Серия паспорта			
	Номер паспорта			
	Кем выдан паспорт			
	Дата выдачи			
	E-Mail			
	Номер телефона			
	Ограничение физических возможностей			
	Место работы			
Должность				
Данные об образовании	Существующий уровень образования	<input type="checkbox"/> бакалавриат	<input type="checkbox"/> магистратура	<input type="checkbox"/> специалитет
	Официальное наименование учебного заведения			
	Дата окончания			
	Полученная специальность			
	Документ об образовании			
	Серия			
	Номер			
Место жительства	Почтовый индекс			
	Область (край, республика)			
	Район			
	Населенный пункт			
	Улица (переулок)			
	Номер дома			
	Номер квартиры			

Приведенные в данной форме личные данные соответствуют документу, удостоверяющему личность.

Согласие на обработку персональных данных:

Настоящим во исполнение требований Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов Российской Федерации даю согласие ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный университет» (далее ТОГУ) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение указанных в регистрационной карточке слушателя персональных данных, необходимых для целей ТОГУ в рамках требований действующего законодательства, а также согласие на включение сведений в общедоступные источники информации в рамках функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной, финансово-экономической и иной деятельности ТОГУ, предусмотренной Уставом ТОГУ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«___» _____ 201__ г.

дата

_____/_____

(подпись)

(ФИО)