|  |
| --- |
| ГЕРБ%20АРК%20ЧБ  |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ****ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ****«КРЫМСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ИНСТИТУТ ПОСТДИПЛОМНОГО****ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»****295000, г. Симферополь, ул. Ленина, 15****Тел. (3652) 24-85-59****E-mail:** **krippo@crimeaedu.ru****, dekanat@krippo.ru** |
|  **«02» апреля 2024 г.** **№ 288/01-07** | Руководителям органов управления образованием муниципальных районов и городских округов Руководителям республиканских образовательных организаций |

Информируем, что в соответствии с приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 13.12.2023 г. № 2083 «Об организации предоставления дополнительного профессионального образования в ГБОУ ДПО РК КРИППО в 2024 году для повышения квалификации руководящих и педагогических кадров организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Республики Крым» **с 22 апреля 2024 года** обучение будет проводиться **очно** (в аудиториях института) по следующим ДПП ПК:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **256** | Учителя начальных классов | «Эффективные средства, формы и методы работы с детьми с ОВЗ (в т.ч. в условиях дистанционного обучения)» | 18 очная | 22.04-24.04(очно с 22.04 по 24.04,корпус 2, кабинет1) |
|  | **266** | Ответственные лица за реализацию мероприятий профориентационного уровня в образовательных организациях Белогорского района | «Профессиональная ориентация обучающихся в современной школе» | 18 очная | 22.04-24.04(Discord 22.04-23.04, корпус 1, кабинет 8, 24.04 – на базе МКУ «Центр по обеспечению деятельности образовательных учреждений Белогорского района Республики Крым») |
|  | **241** | Воспитатели дошкольных образовательных организаций | «Формирование познавательной активности детей дошкольного возраста в игровой деятельности» | 24 очная | 22.04-25.04(очно 22.04, 23.04 и 25.04,корпус 2, кабинет 2) |
|  | **53** | Учителя русского языка и литературы | «Система подготовки учащихся к написанию изложения, сочинения-рассуждения в форматах ГИА на основе современных образовательных подходов»  | 36 очная | 22.04-26.04(очно 22.04, 23.04 и 26.04,корпус 1, кабинет 11) |
|  | **67** | Учителя английского языка | «Технология подготовки обучающихся к ОГЭ по английскому языку» | 36 очная | 22.04-26.04(очно 22.04, 23.04 и 26.04,корпус 1, кабинет 13) |
|  | **101** | Учителя математики | «Преподавание курса «Вероятность и статистика» в соответствии с требованиями обновленного ФГОС общего образования» | 36 очная | 22.04-26.04(очно 22.04, 23.04 и 26.04,корпус 1, библиотека) |
|  | **204** | Педагогические работники образовательных организаций | «Школьный театр: создание и развитие» | 36 очная | 22.04-26.04(очно 22.04, 23.04 и 26.04,корпус 1, кабинет 19) |
|  | **265** | Учителя учебного предмета «ОБЖ», педагоги дополнительного образования г.Ялта | «Особенности преподавания курса внеурочной деятельности «Основы военной подготовки» в образовательных организациях» | 24 очная | ~~08.04-12.04~~22.04-25.04(Discord 22.04-24.04, корпус 2, кабинет 4, 25.04 – на базе МК научно-методическое учреждение «Городской методический кабинет управления образования» муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым) |

**Для зачисления слушателей на указанное обучение необходимо 16.04.2024 г. до 15.00 отправить** на электронный адрес факультета повышения квалификации (**dekanat@krippo.ru****)** скан-копии следующих документов (образцы прилагаются):

1. Заявка на обучение за счет средств бюджета Республики Крым по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, заверенная печатью.
2. Заявление на обучение по очной форме (рукописное или печатное).
3. Регистрационная карточка слушателя ДПП ПК.
4. Согласие на обработку персональных данных.
5. Паспорт (первая страница).
6. Диплом об образовании.
7. СНИЛС.
8. Информация о педагогическом работнике, проходящем обучение по ДПП ПК, для внесения данных в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

Слушатели, прибывающие на обучение, представляют оригинал заявки на обучение. Начало занятий в 9.00.

При необходимости поселения слушателей в общежитии Института образовательная организация информирует деканат о дате их заселения. Стоимость проживания в общежитии – 350 рублей за сутки.

Дополнительно принимаются заявки на обучение по следующим ДПП ПК:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **70** | Учителя английского языка | «Системно-деятельностный подход при формировании лексико-грамматических навыков на уроке английского языка в рамках реализации обновлённых ФГОС» | 36 очная | 15.04-19.04(очно 15.04, 16.04 и 19.04,корпус 1, кабинет 23) |
| **8** | Директора общеобразовательных организаций  | «Экономические и правовые основы управленческой деятельности» | 18 очная | 16.04-18.04(очно с 16.04 по 18.04,корпус 1, кабинет 11) |
| **53** | Учителя русского языка и литературы | «Система подготовки учащихся к написанию изложения, сочинения-рассуждения в форматах ГИА на основе современных образовательных подходов»  | 36 очная | 22.04-26.04(очно 22.04, 23.04 и 26.04,корпус 1, кабинет 11) |
| **67** | Учителя английского языка | «Технология подготовки обучающихся к ОГЭ по английскому языку» | 36 очная | 22.04-26.04(очно 22.04, 23.04 и 26.04,корпус 1, кабинет 13) |

Обращаем внимание, что в соответствии с п. 2.2. Положения о порядке перевода, отчисления и восстановления слушателей дополнительных профессиональных программ ГБОУ ДПО РК КРИППО, утвержденном приказом ГБОУ ДПО РК КРИППО от 20.06.2019 № 114, на индивидуальный план по ДПП ПК могут быть переведены обучающиеся в силу определенных обстоятельств (состояние здоровья, уход за тяжело больным членом семьи и др.) при предоставлении соответствующих медицинских документов, ходатайства органа управления образованием муниципального образования о переводе педагогического работника на обучение по индивидуальному плану (с указанием причины) и личного заявления на обучение по индивидуальному учебному плану в свободной форме.

Утвержденный индивидуальный план деканат направляет в орган управления образованием муниципального образования и слушателю за три рабочих дня до начала обучения. Слушатель прибывает в Институт в соответствии с индивидуальным планом, самостоятельно осваивает содержание выбранной ДПП ПК по учебным материалам, направленных ему соответствующей кафедрой, выполняет текущие практические работы.

Просим указанную информацию довести до сведения администраций образовательных организаций и педагогических работников.

**Первый проректор И.К. Денисенко**

Балан Павел Викторович

+79789917528

**ОБРАЗЕЦ**

Оформляется на фирменном бланке

органа управления образованием муниципального района, городского округа (образовательной организации)

с указанием даты и исходящего номера

Ректору ГБОУ ДПО РК КРИППО

Рудякову А.Н.

**ЗАЯВКА**

на обучение за счет средств бюджета Республики Крым

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации (ДПП ПК)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | **««Подготовка экспертов (председателей и членов) предметных комиссий по проверке выполнения заданий с развернутым ответом экзаменационных работ ОГЭ» (физика)»** |
| Срок освоения программы | **36 часов**  |
| Продолжительность обучения | **с 06.02.2023 по 10.06.2023** |

|  |
| --- |
| Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение [«Ялтинская гимназия имени А.П. Чехова» муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым](https://yaltagymnasium.educrimea.ru/) |
| (полное наименование направляющего органа (организации) |

направляет в ГБОУ ДПО РК КРИППО на обучение следующего сотрудника:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№******п/п*** | ***ФИО******работника*** | ***Место работы*** | ***Основная*** ***должность/ педагогический стаж/ квалификационная категория*** | ***Уровень образования******работника,******наименование учебного заведения,******год окончания*** | ***Контактные данные работника******(телефон,*** ***адрес эл. почты)*** |
| 1. | Иванов Иван Иванович | МБОУ «Ялтинская гимназия имени А.П.Чехова» | учитель физики, 20 лет, высшая  | Высшее (среднее профессиональное), Таврический национальный университет им. В.И. Вернадского, 2015 | +79780000000,ivan@mail.ru |

Начальник органа управления образованием

муниципального района, городского округа

(руководитель образовательного учреждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ФИО

 Печать «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ректору ГБОУ ДПО РК КРИППО

(далее Институт)

Рудякову А.Н.

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

(ФИО слушателя (полностью)

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

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

(проживающего(ей) по адресу)

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

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

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем,когда)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы)

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

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по очной форме, за счет средств, предоставляемых из бюджета Республики Крым Институту на финансовое обеспечение выполнения государственного задания.

С предоставленной Институту Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом института, Правилами приема на обучение по образовательным программам в ГБОУ ДПО РК КРИППО и другими локальными нормативными актами, регламентирующими образовательную деятельность Института ознакомлен(а).

дата (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы)

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

Государственное бюджетное образовательное учреждение

дополнительного профессионального образования Республики Крым

 «КРЫМСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ИНСТИТУТ ПОСТДИПЛОМНОГО

ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА**

**слушателя дополнительной профессиональной программы**

 **повышения квалификации**

Наименование образовательной программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Категория обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки обучения с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия Имя Отчество(печатными буквами) |  |
|  | Дата, месяц, год рождения  |  |
|  | Гражданство  |  |
|  | Место работы *(полное название образовательного учреждения, адрес)* |  |
|  | Занимаемая должность: | - основная:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- по совместительству: |
|  | Преподаваемые предметы |  |
|  | Квалификационная категорияДата установления |  |
|  | Образование *(нужное подчеркнуть)*:- среднее профессиональное- высшее (бакалавриат)- высшее (специалитет, магистратура) | Специальность по диплому: Квалификация по диплому:Диплом: Серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не переподготовка!)Фамилия, указанная в дипломе: |
|  | Какое образовательное учреждение окончили, год окончания обучения?  | - базовое (ВО, СПО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- переподготовка (название образовательного учреждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- направление переподготовки: |
|  | СНИЛС (обязательно для заполнения) | №  |
|  | Стаж работы: | - в занимаемой должности: \_\_\_\_\_\_\_\_- педагогический: \_\_\_\_\_\_\_\_- общий: |
|  | Когда и где в последний раз проходили обучение по ДПП ПК?  | - когда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(год)- где \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- продолжительность (указать количество часов) |
|  | Ваши звания, награды |  |
|  | Ученая степень, звание |  |
|  | Мобильный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Ваша тема самообразования |  |
|  | На какие вопросы профессиональной деятельности Вы хотели бы получить ответы? |  |

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

Даю согласие на обработку моих персональных данных (в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), а именно: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; серия и номер основного документа, удостоверяющего личность и сведения о дате его выдачи и выдавшем его органе; месте проживания (регистрации); сведения о месте работы; сведения об имеющемся образовании и квалификации, стаже работы, а также информация, указанная в регистрационной карточке слушателя программы ДПП ПК.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, уничтожение. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Условием прекращения обработки персональных данных является мой письменный отзыв согласия на обработку персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью, подпись)*

**Информация о педагогическом работнике, проходящем обучение по ДПП ПК,**

**для внесения данных в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах**

 **об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»**

**Наименование программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Продолжительность обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Город/район | Наименование образовательной организации | Должность  | Преподаваемый предмет (основной) | Число, месяц, год рождения | СНИЛС | Уровень образования: высшее образование или среднее профессиональное образование (вписать) | Фамилия указанная в дипломе о высшем образовании или среднем профессиональном образовании **(диплом о переподготовке указывать не надо**) | Серия диплома о высшем образовании или среднем профессиональном образовании **(диплом о переподготовке указывать не надо)** | Номер диплома о высшем образовании или среднем профессиональном образовании **(диплом о переподготовке указывать не надо)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Примеры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Иванова Елена Ивановна | Симферополь | МБОУ «СОШ № 5» | учитель | математика | 01.12.1985 | 111-111-111 11  | Высшее (среднее профессиональное) | Сидорова | НК | 25547896 |
| Егорова Татьяна Ивановна | Кировский  | МБДОУ «Детский сад» | воспитатель |  | 05.11.1965 | 222-222-222-22 | Высшее (среднее профессиональное) | Егорова  | БК | 35545825 |
| Семенов Игорь Петрович | бахчисарайский | МБОУ «СОШ № 1» | директор | география | 28.02.1969 | 333-333-333-33 | Высшее (среднее профессиональное) | Семенов | ВС | 45612389 |

**Высылать в формате WORD**