**Автономная некоммерческая организация**

**дополнительного профессионального образования**

**«Центр независимой сертификации и стандартизации»**

**Утверждено**

Коллегией АНО ДПО «ЦНСС»

Протокол № 3 «25» октября 2016 г.

**Правила приема и обучения слушателей программ дополнительного профессионального образования**

**в Автономной некоммерческой организации**

**дополнительного профессионального образования**

**«Центр независимой сертификации и стандартизации»**

**(АНО ДПО «ЦНСС»)**

 **Москва, 2016 г.**

1. **Общие положения**

Настоящие правила определяют порядок приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам, реализуемым в виде повышения квалификации.

Правила разработаны в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07. 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», квалификационными требованиями.

1. **Правила и условия приема слушателей на обучения по программам дополнительного профессионального образования**
	1. Условиями зачисления слушателей для обучения по программам дополнительного профессионального образования является наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим специалистам с образованием строительного профиля. Учебный центр оставляет за собой право отказать в приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам специалистам, документы которых не соответствуют требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации.
	2. Прием специалиста ведется в течение всего календарного года, но обучение на разных курсах, проводимые в одни и те же сроки, не допускается.
	3. Зачисление на курсы повышения квалификации проводится в день начала занятий. Опоздание на обучение не допускается.
	4. Лицо, зачисленное в АНО ДПО «ЦНСС» для обучения по дополнительным образовательным программам, приобретает статус «слушатель». Оформление взаимных обязательств слушателя и Учебного центра осуществляется посредством заключения договора на оказание платных образовательных услуг. В случае если стороны договора «заказчик» (оплачивающий образовательные услуги) и «слушатель» не совпадают, заключается трехсторонний договор или отдельный договор со слушателем. Ценовая политика АНО ДПО «ЦНСС» определяется наукоёмкостью, практикоориентированностью, востребованностью программ дополнительного профессионального образования.
	5. Обучение по программам завершается итоговой аттестацией. Итоговый тест считать успешным при количестве правильных ответов в объеме не менее 60% от количества вопросов в итоговом тесте. Результаты итоговой аттестации оформляются экзаменационной ведомостью. По итогу успешного прохождения обучения по программе дополнительного образования, после обязательной итоговой аттестации слушателю выдается Удостоверение о повышении квалификации.
	6. Конкретный вид аттестации устанавливается учебными планами, а также государственными требованиями к минимуму содержания обучения по программам дополнительного профессионального образования.
2. **Документы, необходимые для зачисления на обучение по программам дополнительного профессионального образования:**

3.1. заявка (Приложение № 1) для юридических лиц или анкета (Приложение № 2) для физических лиц;

3.2. ксерокопия диплома об окончании учебного заведения; при изменении фамилии, имени, отчества – ксерокопия документа, подтверждающего факт изменения;

3.3. экземпляр договора на оказание платных образовательных услуг.

Все документы, необходимые для зачисления на курсы обучения по программам дополнительного профессионального образования, за исключением договора, предоставляются в виде оригиналов и копий.

Приложение № 1

**Автономная некоммерческая организация**

**Дополнительного профессионального образования**

**«Центр независимой сертификации и стандартизации»**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ (для юридического лица)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы** |  |
| **Полное наименование организации**  |  |
| **Реквизиты организации:****Адрес организации (юридический/фактический)****ИНН/КПП****р/счет****Кор. счет****Банк****БИК** |  |
| **Кол-во участников программы** |  |
| **Ф.И.О. ответственного лица** **(от организации)** |  |
| **Занимаемая должность** |  |
| **Телефон раб./моб.** |  |
| **e-mail (обязательно)** |  |
| **Дополнительная информация**  |  |

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(личная подпись)*

 На каждую программу заполняется ОТДЕЛЬНАЯ Заявка на обучение.

**Автономная некоммерческая организация**

**дополнительного профессионального образования**

**«Центр независимой сертификации и стандартизации»**

Прошу провести обучение (кол-во часов) следующих слушателей:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование организации | Ф.И.О. | Занимаемая должность | Сведения об образовании(наименование ВУЗа, год выпуска, специальность, № диплома) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| № п/п | Наименование организации | Ф.И.О. | Занимаемая должность | Сведения об образовании(наименование ВУЗа, год выпуска, специальность, № диплома) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

Приложение № 2

**Автономная некоммерческая организация Дополнительного профессионального образования «Центр независимой сертификации и стандартизации»**

**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы**  |  |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Адрес с индексом (куда отправлять документы)** |  |
| **Регистрация (по паспорту)** |  |
| **Телефон** |  |
| **e-mail (обязательно)** |  |
| **Какое образовательное учреждение окончил(а) (полное и сокращенное название)** |  |
| **Специальность (направление)** |  |
| **Место работы (Полное название)** |  |
| **Занимаемая должность** |  |
| **Телефон рабочий** |  |
| **Стаж работы** **(общий / в данной организации)** |  |
| **Внимание! Данный раздел обязателен для заполнения.**  |
| В соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. АНО ДПО «Центр независимой сертификации и стандартизации» (далее АНО ДПО «ЦНСС») может использовать данные Анкеты слушателя только с Вашего письменного согласия. Согласие действительно только при наличии паспортных данных. Паспортные данные не подлежат электронной обработке и будут храниться только на бланке данной анкеты. Без действительного согласия АНО ДПО «ЦНСС» не сможет предоставлять Вам соответствующие индивидуальные сервисы в процессе оказания образовательных услуг. АНО ДПО «ЦНСС» гарантирует конфиденциальность и защиту данных от несанкционированного использования. Просим Вас с пониманием отнестись к данному требованию. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Даю АНО ДПО «ЦНСС, оператору персональных данных, зарегистрированному по адресу: 107078, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 48, БЦ "Мясницкая Плаза", этаж 5, свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование для предоставления индивидуального сервиса, информирования Клиента, анализ, передачи третьим лицам, обезличивании, блокирование, уничтожение персональных данных.Я согласен на передачу моих персональных данных на обработку третьим лицам в целях исполнения договора об оказании образовательных услуг. Я согласен/не согласен (ненужное зачеркнуть) на получение информационных материалов, поставляемых путём осуществления прямых контактов с помощью различных средств связи, включая: электронную почту, смс-рассылку, звонки. Срок действия согласия на обработку персональных данных и срок обработки персональных данных: с даты подписания настоящей Регистрационной карточки на весь срок действия договора на оказание образовательных услуг, а также в течение 5 лет после даты окончания действия договора. Я проинформирован о том, что в случае моего желания прекратить обработку моих персональных данных, я вправе направить в адрес АНО ДПО «ЦНСС» (107078, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 48, БЦ "Мясницкая Плаза", этаж 5) письменное уведомление с требованием прекратить обработку моих персональных данных, что АНО ДПО «ЦНСС» обязуется выполнить. При этом я отдаю себе отчет, что направление мной такого заявления в период действия договора на оказание образовательных услуг, приведет к невозможности исполнения этого договора.  |

 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(личная подпись)*