

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Дистанционная академия»**

Согласовано:
Педагогическим Советом
Протокол №2
От 18 июля 2019 г.



Согласовано:
Советом Обучающихся
Протокол №1
От 18 июля 2019 г.



Утверждаю
«19» июля 2019 г.

Приказ №2

Ректор АНО ДПО
«Дистанционная академия»

А. В. Будкина



**Порядок приема и отчисления обучающихся (слушателей) на обучение по
дополнительным профессиональным программам в автономной
некоммерческой организации дополнительного профессионального
образования «Дистанционная академия»**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет порядок и условия приема, зачисления и отчисления обучающихся (слушателей) на программы дополнительного профессионального образования автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия».

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – «Федеральный закон»);
- 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»;
- Уставом автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия»;
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля

2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

2. Организация приема заявок и условия приема обучающихся (слушателей) на обучения по программам дополнительного профессионального образования

2.1. На обучение принимаются как физические лица, так и представители юридических лиц по договорам на оказание платных образовательных услуг.

2.3. Заявки на обучение принимаются за две недели до начала цикла, оформленные в соответствии с прилагаемыми образцами (Приложение № 1).

2.4. Заявки на обучение принимаются лично от обучающихся (слушателей), путем регистрации на официальном сайте автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия» (www.med-academia.ru), по электронной почте и в виде почтовых отправлений или доставкой курьером.

2.5. Прием на обучение обучающихся (слушателей), работающих в коммерческих медицинских и фармацевтических организациях, временно не работающих граждан, осуществляется по договорам на оказание платных образовательных услуг в соответствии с утвержденными расценками.

2.6. Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия» не несет ответственность за направление заказчиком специалистов на обучение, а также самих слушателей, лично подавших заявку на обучение, квалификация которых не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами.

2.7. Специалисты, имеющие среднее и/или высшее медицинское и фармацевтическое образование, не соответствующее квалификационным требованиям, могут быть зачислены на циклы профессиональной переподготовки (нормативный срок подготовки составляет свыше 500 часов), при наличии документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской или фармацевтической специальности от 5 до 10 лет.

2.8. Специалисты, имеющие среднее и/или высшее медицинское и фармацевтическое образование, не соответствующее квалификационным требованиям, могут быть зачислены на циклы повышения квалификации (нормативный срок обучения от 100 до 500 часов) при наличии документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской или фармацевтической специальности 10 лет и более.

2.9. Обучающийся (слушатель) предоставляет следующие документы:

- Заявка обучающегося (слушателя).
- Анкета обучающегося (слушателя).
- Заявление о зачислении и согласие на обработку персональных данных.
- Заявление на отправку документов по почте.
- Ксерокопия паспорта.
- Заверенная работодателем или нотариально ксерокопия диплома об образовании.
- Заверенная работодателем или нотариально ксерокопия предшествующего сертификата специалиста.
- Заверенная работодателем или нотариально ксерокопия удостоверения (свидетельства) о предшествующем повышении квалификации, ксерокопия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии), ксерокопия удостоверения (диплома) о прохождении интернатуры (при наличии).
- Заверенная работодателем или нотариально ксерокопия трудовой книжки.
- Заверенная работодателем или нотариально ксерокопия документа о смене фамилии.
- Ксерокопия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.
- Заполненный бланк отчета о прохождении стажировки.
- Для обучающихся (слушателей), обучающихся по системе НМиФО: заявка на обучение с Портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <http://edu.rosminzdrav.ru>
- Договор со всеми страницами, акт выполненных работ.
- Для обучающихся (слушателей), обучающихся на переподготовке по дополнительным профессиональным программам 504 часа, необходимо выслать файл с итоговой аттестационной работой на электронный адрес академии: info@med-academia.ru.

Владелец Индивидуального предпринимателя может подтвердить свою трудовую деятельность выпиской из ЕГРИП, где указан как вид деятельности.

Все документы, необходимые для зачисления на циклы обучения по программам дополнительного профессионального образования предоставляются в виде заверенных копий (кроме ксерокопии паспорта с регистрацией места жительства, ксерокопии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования).

Для работающих граждан, копии документов заверяются в отделе кадров с места работы, для не работающих граждан копии документов должны быть заверены нотариально. Для владельца Индивидуального предпринимателя необходимо нотариальное заверение лицензии на осуществление фармацевтической деятельности и диплома об образовании.

2.10. Договор на обучение заключается в простой письменной форме и содержит следующие сведения:

- а) полное наименование образовательного учреждения;
- б) место нахождения образовательного учреждения;
- в) наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) заказчика, телефон заказчика;
- г) место нахождения или место жительства заказчика;
- д) фамилия, имя, отчество слушателя, его место жительства, телефон, электронная почта;
- е) права, обязанности и ответственность образовательного учреждения, заказчика и слушателя;
- ж) сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии);
- з) вид, уровень и (или) направленность образовательной программы;
- и) форма обучения;
- к) продолжительность обучения;
- л) вид документа (при наличии), выдаваемого слушателю после успешного освоения им соответствующей дополнительной профессиональной программы;
- м) порядок изменения и расторжения договора;
- н) другие необходимые сведения.

3. Порядок зачисления обучающихся (слушателей) на дополнительные профессиональные программы

3.1. Основанием для зачисления обучающегося (слушателя) на дополнительные профессиональные программы является наличие заявки, личного заявления (анкеты), копий документов, подтверждающих соответствие уровня образования предъявляемым требованиям, подписанного с обеих сторон договора на оказание образовательных услуг, согласия на обработку персональных данных, документа, подтверждающего факт полной или частичной оплаты (гарантийного письма). Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия» оставляет за собой право отказать в приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам медицинским и фармацевтическим работникам, документы которых не соответствует требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации.

3.2. При подаче заявления обучающийся (слушатель) должен внимательно ознакомиться с документами, регламентирующими образовательную деятельность на сайте автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия» или по личному запросу:

- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- Уставом автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия»;
- правилами приема в автономную некоммерческую организацию дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия».

3.3. В заявлении личной подписью обучающегося (слушателя) фиксируется согласие на обработку своих персональных данных.

3.4. На каждого поступающего по программам дополнительного профессионального образования формируется личное дело, в котором хранятся копии документов, сданные обучающимся (слушателем), по окончании обучения – копии приказов о зачислении и об отчислении, а также копии дипломов и приложений к дипломам о профессиональной переподготовке, удостоверений о повышении квалификации, сертификатов специалистов.

3.5. Обучающиеся (слушатели), представившие заведомо подложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3.6. Зачисление на обучение производится ректором автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия».

3.7. Причинами отказа от обучения могут быть:

- несоответствие предоставленных документов;
- отсутствие набора по соответствующей программе.

3.8. Спорные вопросы по зачислению решаются коллегиально с участием представителей автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия».

4. Порядок и основания отчисления

4.1. Отчисление обучающихся (слушателей) из автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия» осуществляется в следующих случаях:

- в связи с успешным прохождением итоговой аттестации;
- по инициативе слушателя;
- обучающиеся (слушатели) не приступили к обучению в период действия договора без уважительной причины;
- обучающиеся (слушатели) прекратили обучение без уважительной причины;
- обучающиеся (слушатели) не прошли итоговую аттестацию в период действия договора;
- нарушения установленного порядка приема в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия».

академия», повлекшего по вине обучающегося (слушателя) его незаконное зачисление;

- нарушения сроков оплаты стоимости платных образовательных услуг, установленных договором;

- невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) слушателя.

4.2. Отчисление обучающихся (слушателей) осуществляется на основании приказа об отчислении.

Образец заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия»

Заполняется в случае оплаты организацией (договор с юридическим лицом)	
Информация о компании	
Организация	
Адрес почтовый	
ИНН	
КПП	
р/сч	
Банк	
БИК	
Кор/счет	
ОГРН	
ФИО директора	
На основании чего работает директор	
Тел	
E-mail	
Информация о слушателе	
ФИО	
серия, № паспорта	
кем выдан	
когда	
код под-я	
адрес по прописке	
Тел	
E-mail	

Программа обучения	
--------------------	--

Заполняется в случае оплаты самим сотрудником (договор с физическим лицом)	
Информация о слушателе	
ФИО	
серия, № паспорта	
кем выдан	
когда	
код под-я	
адрес по прописке	
Тел	
Е-mail	
Программа обучения	

Образец анкеты на обучение по дополнительным профессиональным программам
в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального
образования
«Дистанционная академия»

Анкета слушателя

Наименование образовательной программы: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «_____» по специальности «_____»

Дата начала обучения: _____ г.

Дата завершения обучения: _____ г.

1.	Ф.И.О., гражданство	
2.	Дата рождения	
3.	Паспорт (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения)	
4.	Контактные телефоны (сотовый, домашний)	
5.	Адрес (для получения оригиналов документов)	
6.	Место работы с указанием населенного пункта	
7.	Должность	
8.	Стаж работы в указанной должности	
9.	Стаж работы по специальности, указанный в сертификате специалиста	
10.	Фармацевтический или медицинский стаж	
11.	Наименование учебной организации, выдавшей диплом о	

	профессиональном образовании	
12.	Документа государственного образца о медицинском или фармацевтическом образовании	
13.	Диплом выдан (по специальности, присвоена квалификация)	
14.	Прежнего сертификата специалиста, документа государственного образца о повышении квалификации или документа о послевузовском профессиональном образовании (аспирантура, докторантура) по соответствующей специальности (в случае получения сертификата повторно)	

Достоверность представленных данных подтверждаю _____
(Ф.И.О., подпись)

Дата заполнения " ____ " _____ г.

Образец заявления о зачислении и согласие на обработку персональных данных
по дополнительным профессиональным программам в автономной
некоммерческой организации дополнительного профессионального образования
«Дистанционная академия»

Ректору
автономной некоммерческой
организации
дополнительного профессионального
образования
"Дистанционная академия"

630060, г. Новосибирск, Зеленая горка
1/16, АНО ДПО "Дистанционная
академия "

ФИО:
Место работы:
Занимаемая должность:
Контактный телефон(ы):
Адрес проживания (для переписки):
Электронный адрес:

Заявление

Прошу зачислить меня в автономную некоммерческую организацию
дополнительного профессионального образования "Дистанционная академия"
в качестве слушателя по дополнительной образовательной программе
повышения квалификации

«_____» _____ в
объеме _____ часа с _____ г. по _____ г.

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере
дополнительного профессионального образования серия 54Л01№0004539 рег. №
10970 от 09 июля 2019 г., выданной Министерством образования и науки
Новосибирской области, и приложением к ней, Уставом АНО ДПО
«Дистанционная академия», правилами приема и отчисления, условиями оплаты и
иными локальными актами, регулирующими образовательную деятельность в
АНО ДПО «Дистанционная академия», ознакомлен(а).

« ____ » _____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (Ф.И.О., дата и место рождения, адрес места проживания, паспортные данные, информацию о гражданстве и об образовании, e-mail и номер телефона), а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, с целью осуществления обучения, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Подтверждаю, что действую свободно, по своей воле, с Положением о защите, хранении, обработке персональных данных обучающихся (**слушателей**) в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия» ознакомлен(а).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ___ » _____ г.
(дата)

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Образец заявления на отправление документов по почте по дополнительным профессиональным программам в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Дистанционная академия»

Заполняется в случае оплаты физ. лица за обучение

Ректору автономной некоммерческой
организации
дополнительного профессионального
образования
"Дистанционная академия"

630060, г. Новосибирск, Зеленая горка 1/16,
АНО ДПО "Дистанционная академия "

ФИО:

Место работы:

Занимаемая должность:

Контактный телефон(ы):

Адрес проживания (для переписки):

Электронный адрес:

Заявление на отправление документов по почте

Прошу выслать сертификат специалиста и удостоверение о повышении квалификации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении на имя

Ф.И.О, данные паспорта

по адресу _____

почтовый адрес, индекс

« ____ » _____ Г.
(дата)

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Заполняется в случае оплаты организации за обучение

Ректору автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
"Дистанционная академия"
630060, г. Новосибирск, Зеленая горка 1/16,
АНО ДПО "Дистанционная академия "

ФИО:

Место работы:

Занимаемая должность:

Контактный телефон(ы):

Адрес проживания (для переписки):

Электронный адрес:

Заявление на отправление документов по почте

Прошу выслать сертификат специалиста и удостоверение о повышении
квалификации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении на адрес
юр. лица

почтовый адрес, индекс

контактное лицо

«__» _____ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)