Частное учреждение дополнительного

профессионального образования «Институт

непрерывного профессионального образования

в сфере здравоохранения» (ИНПОСЗ)

ПРИКАЗ

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении Порядка приема,**

**Зачисления, отчисления, восстановления и перевода слушателей**

**на программы дополнительного**

**образования в ИНПОВСЗ**

В целях регулирования в Институте непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения (далее - «ИНПОВСЗ», «Институт») порядка приема, зачисления и отчисления слушателей на программы дополнительного образования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок приема, зачисления и отчисления слушателей на программы дополнительного образования в ИНПОВСЗ (далее – «Порядок») (Приложение).
2. Руководителям структурных подразделений, учебных центров при приеме, зачислении и отчислении слушателей на программы дополнительного образования руководствоваться Порядком, утвержденным настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Ректор Т.Ф. Файзуллин

[www.dporb.ru](http://www.dporb.ru)

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮРектор ЧУ ДПО «Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения»\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Ф. Файзуллин«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |

ПОРЯДОК

приема, зачисления, отчисления, восстановления и перевода слушателей на программы дополнительного образования

Института непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет порядок и условия приема, зачисления и отчисления слушателей на программы дополнительного образования в Частном учреждении дополнительного профессионального образования «Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения» (далее - Институт).

1.2.Настоящий Порядок разработан B соответствии с:

* Федеральным законом от 29.12.2012 No 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон);
* приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 29 августа 2013 г. №1008 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам"
* приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «0б утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Уставом Института.

1.3. Порядок является локальным нормативным актом по реализации дополнительного образования в Институте.

2. Порядок приема слушателей на дополнительные образовательные и профессиональные программы.

2.1. Прием на обучение по дополнительным образовательным программам:

2.1.1. К освоению дополнительных образовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой образовательной программы. На обучение принимаются как физические лица, так и представители юридических лиц.

2.1.2.1 Поступающий с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием по программам медицинского и (или) фармацевтического направления предоставляет следующие документы:

* заявление (Приложение)
* копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
* документ государственного образца о высшем медицинском или фармацевтическом образовании;
* документ о послевузовском профессиональном образовании (ординатура, интернатура)
* документ государственного образца о профессиональной переподготовке (в случае получения новой специальности по результатам прохождения профессиональной переподготовки);
* сертификата специалиста;
* документ государственного образца о повышении квалификации или документ о послевузовском профессиональном образовании (аспирантура, докторантура) по соответствующей специальности (в случае получения сертификата повторно);
* документ, подтверждающих отсутствие перерыва работы по своей специальности свыше пяти лет на момент подачи Заявления (трудовая книжка) согласно пункта 3 части 1 статьи 100 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.2.2 Поступающим со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием по программам медицинского и (или) фармацевтического направления поступающий предоставляет следующие документы:

* заявление (Приложение)
* копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
* документ государственного образца о среднем медицинском или фармацевтическом образовании;
* документ государственного образца о профессиональной переподготовке (в случае получения новой специальности по результатам прохождения профессиональной переподготовки);
* сертификата специалиста;
* документ государственного образца о повышении квалификации (в случае получения сертификата повторно);

2.1.2.3 Поступающим с высшим образованием по программам других направлений (не требующих медицинское и (или) фармацевтическое образование) поступающий предоставляет следующие документы:

* заявление (Приложение)
* копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
* документ государственного образца о среднем или высшем образовании;

2.2. При подаче заявления поступающий должен внимательно ознакомиться с документами, регламентирующими образовательную деятельность в Институте, фактом ознакомления с документами, и правилами приема фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью поступающего. В том же порядке в заявлении личной подписью поступающего фиксируется согласие на сбор и обработку своих персональных данных.

2.3 Институт осуществляет обучение по дополнительным образовательным программам на основе договора, заключаемого со слушателем и(или) с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение, либо за счет бюджетных ассигнований.

2.4 Договор заключается в простой письменной форме и содержит следующие сведения:

а) полное наименование и фирменное наименование Образовательного учреждения;

6) 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 представителя Образовательного учреждения и(или) заказчика, реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Образовательного учреждения и (или) заказчика;

е) фамилия, имя, отчество обучающегося, его место жительства, телефон, электронная почта

ж) права, обязанности и ответственность Образовательного учреждения, заказчика и обучающегося;

з) сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии);

и) вид, уровень и (или) направленность образовательной программы (часть образовательной программы определенного уровня, вида и (или) направленности);

к) форма обучения;

л) сроки освоения образовательной программы (продолжительность обучения);

м) вид документа (при наличии), выдаваемого обучающемуся после успешного освоения им соответствующей образовательной программы (части образовательной программы);

н) порядок изменения и расторжения договора;

0) другие необходимые сведения.

2.5 Прием иностранных граждан на обучение по программам дополнительного образования проводится с учетом признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, которое осуществляется в соответствии с международными договорами Российской Федерации, регулирующими вопросы признания и установления эквивалентности иностранного образования и (или) иностранной квалификации, и законодательством Российской Федерации.

Признание и установление в Российской Федерации эквивалентности документов об образовании осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки. Прием на обучение проводится по результатам собеседования или тестирования.

3. Порядок зачисления слушателей на дополнительные образовательные и профессиональные программы.

3.1 Основанием для зачисления слушателя на дополнительные образовательные и профессиональные программы является наличие личного заявления (анкеты), копий документов, подтверждающих соответствие уровня образования предъявляемые требованиям, подписанного с обеих сторон договора на оказание образовательных услуг, согласия на обработку персональных данных, документа, подтверждающего факт полной или частичной оплаты (гарантийного письма).

3.2 Зачисление слушателей производится приказом ректора по Институту.

3.3 Опоздание не допускается, зa исключением опоздания в срок до 3 дней и по уважительным причинам, подтверждающимся соответствующими документами.

3.4 Спорные вопросы по зачислению решаются коллегиально с участием представителей администрации Института.

4. Порядок отчисления слушателей с дополнительных образовательных и профессиональных программ.

4.1 Отчисление обучающихся осуществляется по окончании программ

приказом ректора по университету.

4.2 Обучающийся по дополнительным программам подлежит отчислению:

4.2.1 По уважительным причинам, в том числе по семейным обстоятельствам, по состоянию здоровья, по собственному желанию (в случае обучения по личному заявлению на условиях сказания платных образовательных услуг), на основании письменного мотивированного отзыва работодателя. При этом стоимость обучения возвращается за исключением суммы, затраченной университетом на обучение пропорционально периоду фактического обучения.

4.2.2 по неуважительным причинам, в том числе:

* в связи с систематическим невыполнением учебного плана программы;
* за нарушение обязанностей и требований, предусмотренных Уставом Института, правилами внутреннего распорядка;
* за нарушение условий договора об оказании образовательных услуг;
* за предоставление недостоверных сведений (документов), связанных с обучением.

При этом вопрос возврата средств, уплаченных по договору, решается в индивидуальном порядке с участием представителей администрации Института.

4.2.3 Отчисление по уважительным причинам производится на основании заявления обучающего с приложением документов, подтверждающих основания для отчисления.

4.2.4 Отчисление по неуважительным причинам производится по служебной записке руководителя учебного центра с указанием причин отчисления и письменным объяснением обучающегося или акта об отказе дать объяснения.

4.2.5 В случае досрочного отчисления обучающемуся выдается справка о периоде обучения.

5. Восстановление слушателей

5.1. В связи с ограничением по срокам реализации дополнительных программ, а также с невозможностью гарантировать набор на аналогичную программу в дальнейшем, предоставление академических отпусков и восстановление слушателей на дополнительных программах не производится.

5.2. При отчислении по уважительным причинам университет оказывает слушателю содействие при зачислении на аналогичную программу в первоочередном порядке.

5.3 Перевод слушателей

**6. Порядок перевода слушателей**

**6.1. Перевод** слушателей производится по письменному заявлению. Под переводом
понимается:

переход слушателя из одной группы в другую в рамках обучения по одной образовательной программе;

переход слушателя на другую форму обучения по одной образовательной программе;

переход в Институт слушателя из другого образовательного учреждения дополнительного профессионального образования;

переход слушателя из Института в другое образовательное учреждение дополнительного профессионального образования.

* 1. Перевод слушателя осуществляется на основании письменного заявления, в котором указываются фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные слушателя, адрес места жительства (преимущественного пребывания), наименование образовательной программы, формы обучения, причины перевода.
	2. В случае перевода в Институт из другой образовательной организации дополнительного профессионального образования слушатель прикладывает к заявлению академическую справку, выданную другим образовательным учреждением.
	3. Заявление с приложенными документами, в течение 3-х дней со дня поступления в Институт, направляется для рассмотрения директору Института. Директор Института рассматривает заявление, приложенные документы и в течение 3-х дней принимает решение о переводе слушателя или об отказе в переводе. Решение директора Института оформляется приказом о зачислении слушателя в порядке перевода.
	4. При переходе из другой образовательной организации дополнительного профессионального образования осуществляется сверка академических часов с учебными планами и образовательными программами Института соответствующего направления, наличие или отсутствие задолженностей. Если слушатель успешно прошел аттестацию, но по итогам аттестации какие-либо дисциплины (разделы дисциплин) и (или) виды учебных занятий (практика и др.) не могут быть зачтены, то зачисление слушателя осуществляется с условием последующей ликвидации академической задолженности. В этом случае в приказе о зачислении может содержаться запись об утверждении индивидуального учебного плана для слушателя, который должен предусматривать ликвидацию академической задолженности.
	5. При переходе слушателя из Института в другую образовательную организацию дополнительного профессионального образования Институт обязан в течение 3-х рабочих дней со дня подачи соответствующего заявления:

выдать слушателю академическую справку;

издать приказ об отчислении слушателя из Института в связи с переводом;

разрешить вопрос о расторжении договорных отношений, на основании которых лицу оказывались образовательные услуги;

выдать все необходимые для зачисления в другую образовательную организацию документы из личного дела, вложить в личное дело слушателя копию приказа об отчислении либо выписку из приказа об отчислении.

6.7 Институт не вправе препятствовать переводу слушателя, желающих перейти на обучение в другую группу или в другую образовательную организацию дополнительного образования.

 Приложение к Порядку

 от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ЧУ ДПО Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения

Файзуллину Т.Ф.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

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

Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Домашний адрес, индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Телефон мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать обязательно)

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать обязательно)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня слушателем курса по программе дополнительного профессионального образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

с целью (повышения квалификации/профессиональной переподготовки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нормативный срок освоения \_\_\_\_\_\_\_ часа

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г.

К заявлению в обязательном порядке прилагаю все заверенные в установленном порядке копии документов по утверждённому перечню.

С Уставом ЧУ ДПО «Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения», лицензией на право образовательной деятельности, Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам в Институте непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения, Порядком приема, зачисления и отчисления слушателей на программы дополнительного образования в Институте непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения, дополнительной образовательной программой ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных в объёме представленных документов.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)