

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НЕВИННОМЫССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»
(АНО ВО «НМИ»)**

ОГРН 1232600002140, ИНН:2631043747, КПП: 263101001
адрес: 357114, Россия, Ставропольский край, город Невинномысск г.о., Невинномысск г., Чкалова
ул., стр.67, помещ. 2

Принято на заседании
Ученого совета института
Протокол № 14
от «28» августа 2024г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор АНО ВО НМИ С.С.Наумов

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Сертификат: 02E7D270006FB13D8E461FDA85E345FACD
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 13.05.2024 до 13.08.2025

**ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке приема слушателей на обучение по дополнительным
профессиональным программам**

НЕВИННОМЫССК, 2024

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение определяет порядок приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам, реализуемым в виде повышения квалификации, профессиональной переподготовки, стажировки (индивидуальное обучение).

1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан 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, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 мая 2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»; 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».

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЕМА СЛУШАТЕЛЕЙ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1. Прием специалистов на обучение по дополнительным профессиональным программам осуществляется:

2.1.1. По договорам на оказание платных образовательных услуг.

2.2. Специалисты медицинских организаций, являющихся клиническими базами Института, с которыми заключен договор о совместной деятельности, принимаются на обучение в первоочередном порядке.

2.3. На усмотрение ректора Института, специалист, работающий в учреждении, являющейся базой Института или сотрудник Института может обучаться на безвозмездной основе по специальностям профильной кафедры. При прохождении обучения по специальности, не совпадающей с профилем кафедры, на которой проводится обучение возмещение затрат за обучение может составлять 50%.

2.4. 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 медицинским образованием. Институт оставляет за собой право отказать в приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам медицинским работникам, документы которых не соответствуют требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации.

2.5. Прием специалиста на разные циклы обучения, проводимые в одни и те же сроки, не допускается.

2.6. Зачисление на циклы профессиональной переподготовки, повышения квалификации и на стажировку проводится в день начала занятий. Опоздание на обучение не допускается.

2.7. Для решения спорных вопросов по зачислению на обучение специалистов в Институте создаётся комиссия.

2.8. Институт не несет ответственность за направление работодателем специалистов на обучение, квалификация которых не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами.

2.9. Специалисты, имеющие среднее и/или высшее медицинское 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 специальности от 5 до 10 лет.

2.10. Специалисты, имеющие среднее и/или высшее медицинское 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 специальности 10 лет и более.

3. ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПОРЯДОК ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ

3.1. Перечень необходимых документов на циклы или стажировку:

- личное заявление слушателя (приложение № 1);
- анкета (приложение № 2);
- ксерокопия паспорта;
- 1 ксерокопия диплома об окончании учебного заведения; при изменении фамилии, имени, отчества – 1 ксерокопия документа, подтверждающего факт изменения;
- 1 экземпляр договора на оказание платных образовательных услуг.
- 1 ксерокопия СНИЛС.

3.2. Все документы, необходимые для зачисления на циклы обучения

по программам дополнительного профессионального образования предоставляются в виде оригиналов и копий.

Для работающих граждан, копии документов заверяются в отделе кадров с места работы, для не работающих граждан копии документов должны быть заверены нотариально.

3.3. Документы для зачисления на циклы профессиональной переподготовки и повышения квалификации принимаются непосредственно на кафедрах ДПО, за исключением циклов, проводимых кафедрами института с курсом ДПО и циклов с оплатой стоимости обучения.

Образец личного заявления на обучение по дополнительным профессиональным программам (профессиональная переподготовка, повышение квалификации)

Ректору _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Работающего (наименование
медицинской
организации) _____

Должность _____

Временно не работаю (подчеркнуть,
если не работаете)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку на цикл: по программе повышения квалификации или профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть)

Наименование программы _____

Сроки обучения с «_____» _____ по «_____» _____ 20__ г.

Оплату за обучение гарантирую. В предоставлении общежития нуждаюсь (не нуждаюсь). О себе сообщаю:

Наименование вуза, который закончил, год окончания	
Специальность по диплому	
Интернатура по специальности, год окончания	
Ординатура по специальности, год окончания	
Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания	
Гражданство	
Адрес места жительства с почтовым индексом	
Контактный телефон	
e-mail	

Приложение:

- 1) копия диплома об окончании медицинского вуза (факультета),
- 2) копия документов об окончании интернатуры или клинической ординатуры и/ или диплома о профессиональной переподготовке,
- 3) копия трудовой книжки.

Без этих документов личные заявления на обучение не рассматриваются.

Подпись _____

Дата _____

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НЕВИННОМЫССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»
(АНО ВО «НМИ»)**

АНКЕТА

Наименование цикла _____

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

3. Место работы, занимаемая должность _____

Оконченное учебное учреждение, год окончания _____

4. Серия диплома _____ Номер диплома _____

5. Специальность в настоящее время _____

6. Общий врачебный стаж _____

7. Стаж работы по специальности _____

8. Домашний адрес _____

9. Контактный телефон _____

Дата _____

Подпись _____

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных» я

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Кем, когда

выражаю АНО ВО «НМИ» согласие на обработку, систематизацию, хранение, использование моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, с использованием средств автоматизации в целях анализа подготовки медицинских кадров в течение 5 лет после окончания обучения.