

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России

д.м.н., профессор



В.В. Дворянчиков

«26»

20 05 г.

ПОРЯДОК

**организации и осуществления образовательной деятельности
по дополнительным профессиональным программам
в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России
на 2025/2026 учебный год**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок регламентирует организацию и осуществление образовательной деятельности, устанавливает права, обязанности и ответственность слушателей, порядок и условия их зачисления и отчисления на обучение по дополнительным профессиональным программам (программам повышения квалификации и программам профессиональной переподготовки) (далее - ДПП) в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России) (далее – Институт).

1.2. Под слушателем для целей настоящего Порядка понимается физическое лицо, осваивающее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации или профессиональной переподготовки, реализуемую Институтом.

1.3. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.4. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным Законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральным Законом от 21.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- приказом Минобрнауки России от 24.03.2025 г. № 266 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- приказом Минздрава России от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядков и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- приказом Минздрава России от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- приказом Минздравсоцразвития от 16.04.2008 г. № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

- Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 г. № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;

- приказом Минздрава России от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

- Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Уставом и другими локальными нормативными актами Института.

1.5. Институт осуществляет прием на обучение по программам дополнительного профессионального образования в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности.

1.6. На обучение по программам дополнительного профессионального образования, реализуемым в Институте, принимаются граждане, имеющие среднее профессиональное образование и (или) высшее образование.

1.7. Дополнительное профессиональное образование слушателей осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и (или) дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки.

1.8. Обучение слушателей по программам ДПО может реализовываться в формах: очной, очно-заочной с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, полностью или частично в форме стажировки, симуляционного обучения, заочной. Допускается сочетание различных форм обучения.

Обучение может быть организовано для одного слушателя (индивидуальное) или для группы слушателей (групповое).

1.9. Обучение по программам дополнительного профессионального образования лиц, имеющих среднее и/или высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям, но имеющих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности более 5 лет, организуется:

- для лиц, имеющих стаж работы 10 лет и более, по программам дополнительного профессионального образования в виде повышения квалификации (нормативный срок прохождения подготовки при любой форме обучения составляет от 100 до 500 часов);
- для лиц, имеющих стаж работы от 5 до 10 лет, по программам дополнительного профессионального образования в виде профессиональной переподготовки (нормативный срок подготовки при любой форме обучения составляет свыше 500 часов).

1.10. Лица, имеющие медицинское образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности в соответствии с полученной специальностью после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста.

1.11. Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, допускаются к обучению по программам ДПО после признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, в порядке, установленном законодательством об образовании, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

1.12. Институт осуществляет обучение по ДПП:

- за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках установленного государственного задания;
- по договорам об образовании с оплатой стоимости обучения юридическими или физическими лицами на условиях, установленных настоящим Порядком и договором на оказание платных образовательных услуг по программам ДПО, включая договоры об оказании образовательных услуг за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского образования (приложение № 6, 7).

1.13. Обучение слушателей осуществляется в соответствии с дополнительными профессиональными программами, разработанными в Институте, и Планом проведения курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

План проведения курсов повышения квалификации и проф. переподготовки утверждается на полугодие приказом директора, в плане закрепляются ответственные за подготовку слушателей по каждому курсу повышения квалификации или профессиональной переподготовке.

1.14. Продолжительность учебного года с 1 сентября по 30 июня.

Срок освоения программ повышения квалификации не может быть менее 16 часов, срок освоения программ профессиональной переподготовки не может быть менее 250 часов.

Режим занятий не более 8 часов в день.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

1.15. Все споры, возникающие между Институтом и слушателем, разрешаются в установленном законом порядке.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЕМА ДОКУМЕНТОВ И ЗАЧИСЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

2.1. Прием и рассмотрение заявок и документов от поступающих на обучение по дополнительным профессиональным программам осуществляется в течение всего календарного года.

2.2. Прием на обучение в Институт по программам ДПО проводится без вступительных испытаний по результатам рассмотрения документов, представленных поступающими.

2.3. Прием на обучение по ДПП в Институте осуществляется:

- в рамках оказания платных образовательных услуг: по личным заявлениям поступающих (приложение № 1) или по заявкам от юридических лиц (приложение № 2), обязующихся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение;

- в рамках реализации установленного государственного задания на оказание соответствующих государственных услуг: по ходатайствам от бюджетных учреждений здравоохранения и учреждений, подведомственных Минздраву России) (приложение № 3).

2.4. К заявлению (заявке) или ходатайству, не позднее дня начала обучения, дополнительно прилагаются необходимые документы.

Поступающие с высшим (средним) образованием предоставляют:

- оригинал заявления (заявки) или ходатайства, с оригиналами согласий на обработку и распространение персональных данных;
- копию документа, удостоверяющего личность;
- при изменении фамилии, имени или отчества копии документов, подтверждающих факт изменений;
- копия СНИЛС;
- копию документа о высшем (среднем) образовании;
- копию документа о послевузовском профессиональном образовании (профессиональной переподготовке, интернатура, ординатура);
- копию документа о повышении квалификации за последние 5 лет;
- копию действующего сертификата специалиста / свидетельства об аккредитации специалиста / выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста;
- копию трудовой книжки, заверенную по месту работы или нотариально, либо выписку из электронной трудовой книжки (ЭТК) в виде справки по форме СТД-Р или СТД-СФР;
- для лиц, зачисляемых на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета – путевку на обучение (приложение № 4) (с подписью руководителя организации и печатью организации);
- для лиц, поступающих в рамках непрерывного медицинского образования – заявку на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по

специальности и, при финансовом обеспечении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации из средств нормированного страхового запаса ТФОМС, - образовательный сертификат. Указанные документы предоставляются в виде распечатки с Портала НМФО (с подписью руководителя организации, закреплённой печатью организации);

- копию прививочного сертификата;
- ФЛГ.

2.5. Документы об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации должны быть в установленном порядке легализованы и переведены на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации.

2.6. Институт оставляет за собой право отказать в приеме на обучение, если образование слушателя не отвечает требованиям законодательства и настоящему Порядку.

Институт не несет ответственность за направление работодателем на обучение работников, квалификация которых не соответствует квалификационным требованиям, установленным правовыми актами Российской Федерации.

Поступающие, предоставившие заведомо ложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

2.7. При подаче заявления, поступающий должен ознакомиться с документами, регламентирующими образовательную деятельность в Институте: Уставом Института, Лицензией на осуществление образовательной деятельности с Приложением; Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Программой курса повышения квалификации (проф. переподготовки) и другими локальными актами, относящимися к процессу обучения.

Факт ознакомления с документами фиксируется в карточке слушателя и заверяется личной подписью поступающего (приложение № 5).

2.8. На каждого слушателя формируется дело, в котором хранятся все сданные документы.

2.9. Зачисление и отчисление поступающих на обучение производится приказом директора Института.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СЛУШАТЕЛЕЙ

3.1. Слушатели имеют право обучаться по дополнительным профессиональным программам, соответствующим уровню их профессионального образования, регламентированного законодательством Российской Федерации в области ДПО.

3.2. Документы о квалификации выдаются:

- слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию по программе повышения квалификации, - удостоверение о повышении квалификации;
- слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки, - диплом о профессиональной переподготовке.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении или о периоде обучения (приложение № 8).

3.3. Слушатели имеют право принимать участие в научно-практических конференциях, проводимых в Институте, бесплатно пользоваться информационными ресурсами библиотеки Института.

3.4. Слушатель имеет право на отчисление по собственному желанию, по состоянию здоровья или в связи с невозможностью продолжать обучение, по другим уважительным причинам.

3.5. Слушатель может реализовывать иные права в соответствии с законодательством Российской Федерации, Уставом Института и иными локальными актами Института.

3.6. Слушатели обязаны выполнять положения Устава Института, Правила внутреннего распорядка обучающихся и иные локальные нормативные акты Института.

3.7. Слушатели обязаны своевременно прибывать к началу занятий. Слушатель, прибывший с опозданием без уважительной причины, превышающим три дня, на обучение не зачисляется.

3.8. По прибытии на обучение слушатель обязан предоставить в учебный отдел документы, указанные в п. 2.3., 2.4. настоящего Порядка.

3.9. Слушатель обязан своевременно вносить плату за обучение и исполнять иные обязательства, предусмотренные договором на оказание образовательных услуг.

4. ПОРЯДОК ОТЧИСЛЕНИЯ СЛУШАТЕЛЯ

4.1. Освоение дополнительных профессиональных программ завершается итоговой аттестацией обучающихся.

4.2. Формы и виды итоговой аттестации устанавливаются Порядком организации и проведения итоговой аттестации слушателей при реализации дополнительных профессиональных программ в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России или дополнительными профессиональными программами.

4.3. По результатам итоговой аттестации издается приказ директора Института об отчислении слушателя и о выдаче соответствующих документов о квалификации.

4.4. Слушатель может быть досрочно отчислен с обучения по ДПП по собственной инициативе, либо по основаниям, не зависящим от воли сторон:

- по причине производственной необходимости. В этом случае слушатель представляет в учебный отдел документ с места работы, с указанием причины и сроков его отзыва с курса.
- по состоянию здоровья (на основании листка нетрудоспособности).
- по собственному желанию (по личному заявлению).
- по семейным обстоятельствам (по личному заявлению).

4.5. Слушатель может быть отчислен с обучения по инициативе Института:

- за неисполнение или нарушение Устава Института, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Института;
- за невыполнение учебного плана;
- за пропуск занятий без уважительных причин (более 30% от установленного учебной программой объема часов).

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по научной работе,
д.м.н., профессор

Заведующий учебно-методическим отделом



С.В. Рязанцев

К.А. Балацкая

Лицевая сторона

Директору
ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Гражданство _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на _____
(курс повышения квалификации / профессиональную переподготовку)

с _____ по _____.

Оплату гарантирую.

О себе сообщаю следующее:

Наименование ВУЗа и год его окончания _____

Интернатура (специальность) _____

Ординатура (специальность) _____

Проф. переподготовка _____

Повышение квалификации за последние 5 лет (даты прохождения курса, наименование курса)

Наличие сертификата / свидетельства об аккредитации по специальности / выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста (нужное подчеркнуть) срок действия до _____

Для составления договора:

- Фамилия, имя, отчество _____
- Дата рождения _____
- Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) _____
- Место жительства (по паспорту) _____
- Телефон _____
- Электронная почта _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Продолжение заявления

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество- полностью)
проживающий по адресу (месту регистрации): _____

Паспорт: серия и номер _____, дата выдачи _____ название выдавшего органа _____, (далее – Субъект)

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, находящемуся по адресу 190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, 9, согласие на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- гражданство;
- дата и место рождения;
- данные паспорта;
- адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания;
- документы для иностранных граждан, необходимые для регистрации в ФМС РФ;
- номера телефонов: домашнего и мобильного;
- сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, квалификационной категории;
- сведения об аккредитации специалиста;
- сведения о трудовом стаже;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- сведения о заключенном договоре об оказании платных образовательных услуг / за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета
- сведения об успеваемости, в том числе о результатах итоговой аттестации, об оценке знаний, умений и навыков;
- иные данные, предоставляемые ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, в связи с получением образовательных услуг (в образовательном процессе), а также для обеспечения соблюдения требований, действующих нормативных правовых актов Российской Федерации.
- сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- информация о моих деловых качествах.

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- обеспечения соблюдения требований законодательства РФ;
- передача сведений и данных в федеральные и иные межведомственные информационные системы персональных данных (ФИС ФРДО, ЕИСМС и другие);
- размещение в электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России сведений о прохождении Субъектом итоговой аттестации и ее результатах, для обеспечения открытости и прозрачности процесса их оценивания, сведения об участии в научно-практических мероприятиях, проводимых ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- обеспечение возможности участия Субъекта в выполнении работ, в том числе научно-исследовательских, и оказании услуг по заказам третьих лиц, в том числе в рамках исполнения государственного задания, в том числе с передачей персональных данных Субъекта третьим лицам (учредителю, Правительству РФ, заказчику);
- отражения информации в делах обучающихся;
- исчисления и уплаты налоговых платежей, предусмотренных законодательством РФ;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения безопасных условий труда и/или обучения;
- обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю;
- обеспечение учебного, воспитательного и производственного процесса, медицинское обслуживание, банковское обслуживание;
- статистический учет и отчетность, в том числе для подготовки отчетов по установленным статистическим формам.

Способы обработки персональных данных:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Обработка персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом путем предоставления в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России письменного заявления Субъекта. В случае отзыва Субъектом согласия на обработку персональных данных ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах включительно.

Срок, в течение которого действует Согласие, составляет: в течение всего срока обучения Субъекта в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России и в течение последующих 5(пяти) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений).

Настоящее согласие действительно со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

В соответствии с частью 3 статьи 18 Закона N 152-ФЗ сообщаю, что я проинформировал членов своей семьи о передаче ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России их персональных данных для дальнейшей обработки.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Согласие на обработку персональных данных получено _____
(дата)

Расписался в моем присутствии: _____
(должность, ФИО).

Продолжение заявления

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося,
разрешенных субъектом персональных данных
для распространения

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество- полностью)
 проживающий по адресу (месту регистрации): _____

Паспорт: серия и номер _____, дата выдачи _____ название выдавшего органа _____

_____, (далее – Субъект)
 в соответствии с п. 1 ст. 9 и ст. 10.1 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (далее - Оператор), находящемуся по адресу 190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, 9, сведения об информационных ресурсах оператора: <http://www.lornii.ru>, на обработку в форме распространения моих следующих персональных данных в указанных целях:

Цели обработки:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также локальных нормативных актов Оператора;
- Организация учета обучающихся ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России для обеспечения соблюдения требований, действующих нормативно правовых актов; реализации обязательств, в рамках заключенных с обучающимися (законным представителем обучающихся) ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России договоров, а также обязательств, связанных с образовательными правоотношениями, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации;
- размещение в электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России сведений о прохождении Субъектом итоговой аттестации и ее результатов, для обеспечения открытости и прозрачности процесса их оценивания, сведения об участии в научно-практических мероприятиях, проводимых ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- видео- и фотосъемки и размещение официальных материалов на официальном сайте Оператора.

В следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Год рождения				
	Дата рождения				
	Месяц рождения				
	Адрес электронной почты				
	Образование				
	Данные о повышении квалификации				
	Профессия (специальность), квалификация				
	Номер страхового свидетельства				

	обязательного пенсионного страхования (при наличии)				
	Сведения о трудовой деятельности				
Биометрические персональные данные	Фотографическое изображение лица				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
www.lornii.ru	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

4 Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (нужное отметить):

- ☐ _____
- ☐ не устанавливаю.

Субъект персональных данных имеет право на доступ к его персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в пятнадцатидневный срок предоставить уточненные данные в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Согласие на обработку персональных данных получено _____
(дата)

Расписался в моем присутствии: _____
(должность, ФИО).

НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯДиректору
ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России

от _____

ЗАЯВКА

Прошу принять на обучение _____
(должность, Ф.И.О. врача)
на курс повышения квалификации / профессиональной переподготовки
_____ (название курса, кол-во часов)
с _____ по _____.

Наименование ВУЗа и год его окончания _____

Интернатура (специальность) _____

Ординатура (специальность) _____

Проф. переподготовка _____

Повышение квалификации за последние 5 лет (даты прохождения курса, наименование курса) _____

Наличие сертификата / свидетельства об аккредитации по специальности / выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста (нужное подчеркнуть) срок действия до _____

Для составления трехстороннего договора:

- Фамилия, имя, отчество обучающегося
- Дата рождения
- Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)
- Место жительства
- Телефон
- Банковские реквизиты учреждения
- Ф.И.О. руководителя (главного врача), действует на основании _____

Главный врач (директор) _____

Продолжение заявления

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество- полностью)
проживающий по адресу (месту регистрации): _____

Паспорт: серия и номер _____, дата выдачи _____ название выдавшего органа _____, (далее – Субъект)

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, находящемуся по адресу 190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, 9, согласие на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- гражданство;
- дата и место рождения;
- данные паспорта;
- адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания;
- документы для иностранных граждан, необходимые для регистрации в ФМС РФ;
- номера телефонов: домашнего и мобильного;
- сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, квалификационной категории;
- сведения об аккредитации специалиста;
- сведения о трудовом стаже;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- сведения о заключенном договоре об оказании платных образовательных услуг / за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета
- сведения об успеваемости, в том числе о результатах итоговой аттестации, об оценке знаний, умений и навыков;
- иные данные, предоставляемые ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, в связи с получением образовательных услуг (в образовательном процессе), а также для обеспечения соблюдения требований, действующих нормативных правовых актов Российской Федерации.
- сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- информация о моих деловых качествах.

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- обеспечения соблюдения требований законодательства РФ;
- передача сведений и данных в федеральные и иные межведомственные информационные системы персональных данных (ФИС ФРДО, ЕИСМС и другие);
- размещение в электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России сведений о прохождении Субъектом итоговой аттестации и ее результатах, для обеспечения открытости и прозрачности процесса их оценивания, сведения об участии в научно-практических мероприятиях, проводимых ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- обеспечение возможности участия Субъекта в выполнении работ, в том числе научно-исследовательских, и оказании услуг по заказам третьих лиц, в том числе в рамках исполнения государственного задания, в том числе с передачей персональных данных Субъекта третьим лицам (учредителю, Правительству РФ, заказчику);
- отражения информации в делах обучающихся;
- исчисления и уплаты налоговых платежей, предусмотренных законодательством РФ;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения безопасных условий труда и/или обучения;
- обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю;
- обеспечение учебного, воспитательного и производственного процесса, медицинское обслуживание, банковское обслуживание;
- статистический учет и отчетность, в том числе для подготовки отчетов по установленным статистическим формам.

Способы обработки персональных данных:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Обработка персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом путем предоставления в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России письменного заявления Субъекта. В случае отзыва Субъектом согласия на обработку персональных данных ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах включительно.

Срок, в течение которого действует Согласие, составляет: в течение всего срока обучения Субъекта в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России и в течение последующих 5(пяти) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений).

Настоящее согласие действительно со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

В соответствии с частью 3 статьи 18 Закона N 152-ФЗ сообщаю, что я проинформировал членов своей семьи о передаче ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России их персональных данных для дальнейшей обработки.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Согласие на обработку персональных данных получено _____
(дата)

Расписался в моем присутствии: _____
(должность, ФИО).

Продолжение заявления

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося,
разрешенных субъектом персональных данных
для распространения

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество- полностью)
 проживающий по адресу (месту регистрации): _____

Паспорт: серия и номер _____, дата выдачи _____ название выдавшего органа _____

_____, (далее – Субъект)
 в соответствии с п. 1 ст. 9 и ст. 10.1 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие
 ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (далее - Оператор), находящемуся по адресу 190013, Санкт-
 Петербург, ул. Бронницкая, 9, сведения об информационных ресурсах оператора: <http://www.lornii.ru>, на
 обработку в форме распространения моих следующих персональных данных в указанных целях:

Цели обработки:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также локальных нормативных актов Оператора;
- Организация учета обучающихся ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России для обеспечения соблюдения требований, действующих нормативно правовых актов; реализации обязательств, в рамках заключенных с обучающимися (законным представителем обучающихся) ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России договоров, а также обязательств, связанных с образовательными правоотношениями, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации;
- размещение в электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России сведений о прохождении Субъектом итоговой аттестации и ее результатов, для обеспечения открытости и прозрачности процесса их оценивания, сведения об участии в научно-практических мероприятиях, проводимых ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- видео- и фотосъемки и размещение официальных материалов на официальном сайте Оператора.

В следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Год рождения				
	Дата рождения				
	Месяц рождения				
	Адрес электронной почты				
	Образование				
	Данные о повышении квалификации				
	Профессия (специальность), квалификация				
	Номер страхового свидетельства				

	обязательного пенсионного страхования (при наличии)				
	Сведения о трудовой деятельности				
Биометрические персональные данные	Фотографическое изображение лица				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
www.lornii.ru	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

4 Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (нужное отметить):

- ☐ _____
- ☐ не устанавливаю.

Субъект персональных данных имеет право на доступ к его персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в пятнадцатидневный срок предоставить уточненные данные в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Согласие на обработку персональных данных получено _____
(дата)

Расписался в моем присутствии: _____
(должность, ФИО).

НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯДиректору
ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России
_____**ХОДАТАЙСТВО**

Прошу предоставить бюджетную путевку _____

(должность, Ф.И.О. полностью)

для обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной
переподготовки _____

(наименование программы ДПО)

с _____ по _____.

Наименование ВУЗа и год его окончания _____

Специальность (по диплому) _____

Послевузовское образование (интернатура / ординатура / профессиональная
переподготовка) получено _____

(уровень образования, наименование образовательного учреждения, год его окончания)

Наличие сертификата / свидетельства об аккредитации по специальности / выписки о
наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения
данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста *(нужное
подчеркнуть)*

срок действия до _____

Руководитель учреждения, Ф.И.О., подпись

М.П.



федеральное государственное бюджетное учреждение
**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
 УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ»**
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПУТЕВКА № _____

Дана

Программа повышения квалификации (наименование программы)	Сроки обучения
Контакты учебно-методического отдела:	

Регистрация проводится с 10.00 до 11.00 по адресу: Санкт-Петербург, м. Технологический институт, ул. Бронницкая, д. 9, каб. 200 (оргметодотдел).

Заведующий учебно-методическим отделом
 М.П. _____

ВНИМАНИЕ! Следующие пункты должны быть заполнены четко.
 Без печати направляющей организации путевка не действительна.

На курс командировается:

Фамилия, имя, отчество (полностью, по паспорту) _____

Занимаемая должность _____

Место работы _____

Подпись руководителя направляющего учреждения _____

М.П. _____

ВНИМАНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ!
НАПРАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ОБУЧЕНИЕ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В
СТРОГОМ СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПРИКАЗОВ МИНЗДРАВА РОССИИ
№206н от 02.05.2023 г., № 66н от 03.08.2012 г., №541н от 23.07.2010 г., №83н от 10.02.2016 г.

Слушатель зачисляется на цикл ТОЛЬКО при наличии документов.

Перечень документов, а также их копий, необходимых для зачисления:

- копия документа, удостоверяющего личность;
- при изменении фамилии, имени или отчества копии документов, подтверждающих факт изменений;
- копия СНИЛС;
- копия документа о высшем (среднем) образовании;
- копия документа о послевузовском профессиональном образовании (профессиональной переподготовке, интернатура, ординатура);
- копия документа о повышении квалификации за последние 5 лет;
- копия сертификата / свидетельства об аккредитации по специальности / выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста;
- копия трудовой книжки, заверенная по месту работы или нотариально, либо выписку из электронной трудовой книжки (ЭТК) в виде справки по форме СТД-Р или СТД-СФР;
- путевка на обучение (с подписью руководителя организации и печатью организации);
- копия прививочного сертификата;
- ФЛГ.

Копии всех документов должны быть заверены отделом кадров по месту работы.

Обучающийся должен иметь медицинский халат.

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России не имеет общежития.



Федеральное государственное бюджетное учреждение
**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ № _____

Название курса _____

Сроки проведения _____

I. ОСНОВНОЕ

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Гражданство _____
4. Домашний адрес:
по прописке: _____
фактический: _____
5. Мобильный телефон _____
6. E-mail _____

II. ОБРАЗОВАНИЕ

7. Образование: среднее профессиональное / высшее профессиональное (*нужное подчеркнуть*)
Учебное заведение _____ год окончания _____
Документ об образовании _____ (серия / номер _____ дата выдачи _____)
Специальность по диплому _____
8. Интернатура / Ординатура: год окончания _____ специальность _____
документ об образовании _____ (серия/номер _____
дата выдачи _____)
9. Профессиональная переподготовка: год окончания _____ специальность _____
документ об образовании _____
(серия/номер _____ дата выдачи _____)
10. Наличие сертификата / свидетельства об аккредитации по специальности / выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста (*нужное подчеркнуть*)
специальность _____ срок действия до _____
11. Повышение квалификации (последнее): наименование курса _____
срок прохождения _____

III. МЕСТО РАБОТЫ

12. Наименование организации _____
13. Адрес организации _____
14. Должность _____
15. Стаж по специальности _____

Дата _____ Личная подпись слушателя _____

Ознакомлен с Уставом Института, Лицензией на осуществление образовательной деятельности с Приложением; Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными актами, относящимися к процессу обучения.

Дата _____ Личная подпись слушателя _____

V. ОТМЕТКИ О ДВИЖЕНИИ

Зачислен приказом директора ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России № _____ от _____

Отчислен приказом директора ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России № _____ от _____

Договор № _____
об оказании платных образовательных услуг

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 26.03.2013 г. № 0682, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора (Ф.И.О. полностью), действующего на основании _____, с одной стороны, (полное и сокращенное наименование организации Заказчика), в лице (должность, Ф.И.О. Заказчика), действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», со второй стороны, и (Ф.И.О. Слушателя зачисляемого на обучение), именуемый в дальнейшем «Обучающийся», с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Заказчик обязуется оплатить образовательную услугу по предоставлению дополнительной профессиональной программы (название курса повышения квалификации / проф. переподготовки) Обучающемуся, в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы.

1.2. Срок освоения дополнительной профессиональной программы на момент подписания Договора составляет: (часы).

1.3. Период предоставления образовательной услуги: с _____ г. по _____ г.

1.4. Форма обучения: очная.

1.5. После освоения Обучающимся дополнительной профессиональной программы и успешного прохождения итоговой аттестации ему выдается документ установленного образца.

2. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения текущего контроля Обучающегося.

2.1.2. Организовать разъяснительную работу с Обучающимся с целью наиболее полного ознакомления с условиями и правилами обучения.

2.1.3. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Заказчик вправе получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.3. Обучающийся вправе:

2.3.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.3.2. Обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся образовательного процесса.

2.3.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения дополнительной профессиональной программы.

2.3.4. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в мероприятиях, организованных Исполнителем.

2.3.5. Получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема, а также условия пункта 4.2. настоящего договора, в качестве Слушателя.

3.1.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

3.1.3. Ознакомить Обучающегося с Уставом Исполнителя, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка.

3.1.4. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы и расписанием занятий Исполнителя.

3.1.5. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной дополнительной профессиональной программой условия ее освоения.

3.1.6. Принимать от Заказчика плату за образовательные услуги.

3.1.7. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

3.2. Заказчик обязан своевременно внести плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставить платежные документы, подтверждающие такую оплату.

3.3. Обучающийся обязан соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе:

3.3.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом.

3.3.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях.

3.3.3. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

4. ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. **Цена настоящего договора:** *(стоимость цифрами и прописью) рублей – (код).*

4.2. Оплата за обучение в размере 100 % производится путем перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя или в кассу за наличный расчет, до начала обучения.

4.3. Документом, подтверждающим фактическое оказание услуг Исполнителем, является акт сдачи-приемки оказанных услуг. Указанный документ выдается на руки Обучающемуся по окончании его обучения при условии поступления оплаты на счет Исполнителя.

4.4. Цена договора является твердой, определяется на весь срок исполнения договора, и не может изменяться в ходе его исполнения.

5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по решению суда.

5.3. Обучающийся может быть досрочно отчислен с обучения по дополнительной профессиональной программе:

5.3.1. По собственной инициативе:

- по причине производственной необходимости. В этом случае Обучающийся представляет в учебный отдел документ с места работы, с указанием причины и сроков его отрыва с курса;
- по состоянию здоровья (на основании листка нетрудоспособности);
- по собственному желанию (по личному заявлению);
- по семейным обстоятельствам (по личному заявлению);

5.3.2. По инициативе Исполнителя:

- за неисполнение или нарушение Обучающимся Устава ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- за невыполнение Обучающимся учебного плана;

- за пропуск Обучающимся занятий без уважительных причин (более 30% от установленного учебной программой объема часов).

5.3.3. По основаниям, не зависящих от воли сторон:

- по причине смерти слушателя;
- форс-мажор (обстоятельства непреодолимой силы).

5.4. При расторжении Договора по инициативе Обучающегося или Исполнителя, Исполнитель удерживает в соответствии с законодательством Российской Федерации фактически понесенные расходы на обучение.

5.5. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

5.6. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются законодательством об образовании и другим действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Все споры, возникающие между сторонами, разрешаются в установленном законом порядке.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном дополнительной профессиональной программой (частью программы), Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1. Безвозмездного оказания образовательной услуги.

6.2.2. Соразмерного уменьшения стоимости оказанной образовательной услуги.

6.3. Если Исполнитель нарушил сроки оказания образовательной услуги (сроки начала и (или) окончания оказания образовательной услуги) либо если во время оказания образовательной услуги стало очевидным, что она не будет осуществлена в срок, Заказчик вправе по своему выбору:

6.3.1. Назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию образовательной услуги и (или) закончить оказание образовательной услуги.

6.3.2. Расторгнуть Договор.

6.4. Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания образовательной услуги, а также в связи с недостатками образовательной услуги.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до _____.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» на дату, заключения настоящего Договора.

8.2. Под периодом предоставления образовательной услуги (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России до даты издания приказа об окончании обучения или отчислении Обучающегося.

8.3. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР»
Минздрава России
190013, Санкт-Петербург, ул.
Бронницкая, 9
ИНН 7809016254/КПП

ЗАКАЗЧИК

*Сокращенное наименование
организации
Адрес
Телефон
Банковские реквизиты Заказчика*

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

*Фамилия, инициалы
Дата рождения
Паспортные данные
Заказчика*

783801001
 ОГРН 1027810338490 ОКАТО
 40262564000 ОКТМО 40304000
 БИК 044030001 КБК
 000000000000000000130
 Р/с 40501810300002000001 в
 Северо-Западном ГУ Банка
 России г. Санкт-Петербург
 Л/с 20726Х13520 в УФК по
 Санкт-Петербургу (ФГБУ
 «СПб НИИ ЛОР» Минздрава
 России)
 Разрешение № 064/014, пункт
 разрешения
 1 (образовательные услуги)

(серия, номер, кем и когда
 выдан)
 Место жительства
 Телефон

ИСПОЛНИТЕЛЬ
 Директор

 Инициалы, фамилия

10. ПОДПИСИ СТОРОН.
 ЗАКАЗЧИК
 Должность Заказчика

 Инициалы, фамилия

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

 Инициалы, фамилия

Договор № _____
об оказании платных образовательных услуг

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 26.03.2013 г. № 0682, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора (Ф.И.О. полностью), действующего на основании _____, с одной стороны, и (гражданин ____ Ф.И.О. Слушателя зачисляемого на обучение), именуемый в дальнейшем «Обучающийся», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Обучающийся обязуется оплатить образовательную услугу по предоставлению дополнительной профессиональной программы (название курса повышения квалификации / проф. переподготовки), в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы.

1.2. Срок освоения дополнительной профессиональной программы на момент подписания Договора составляет: (часы).

1.3. Период предоставления образовательной услуги: с _____ г. по _____ г.

1.4. Форма обучения: очная.

1.5. После освоения Обучающимся дополнительной профессиональной программы и успешного прохождения итоговой аттестации ему выдается документ установленного образца.

2. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения текущего контроля Обучающегося.

2.1.2. Организовать разъяснительную работу с Обучающимся с целью наиболее полного ознакомления с условиями и правилами обучения.

2.1.3. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Обучающийся вправе:

2.2.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.2.2. Обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся образовательного процесса.

2.2.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения дополнительной профессиональной программы.

2.2.4. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в мероприятиях, организованных Исполнителем.

2.2.5. Получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема, а также условия пункта 4.2. настоящего договора, в качестве Слушателя.

3.1.2. Довести до Обучающегося информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

3.1.3. Ознакомить Обучающегося с Уставом Исполнителя, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка.

3.1.4. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы и расписанием занятий Исполнителя.

3.1.5. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной дополнительной профессиональной программой условия ее освоения.

3.1.6. Принимать от Обучающегося плату за образовательные услуги.

3.1.7. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

3.2. Обучающийся обязан:

3.2.1. Своевременно внести плату за предоставляемые образовательные услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставить платежные документы, подтверждающие такую оплату.

3.2.2. Соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе:

3.2.2.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом.

3.2.2.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях.

3.2.2.3. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

4. ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. **Цена настоящего договора:** *(стоимость цифрами и прописью) рублей – (код).*

4.2. Оплата за обучение в размере 100 % производится путем перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя или в кассу за наличный расчет, в течение 7-и (семи) рабочих дней с момента подписания Договора, но не позднее даты начала предоставления платной образовательной услуги.

4.3. Документом, подтверждающим фактическое оказание услуг Исполнителем, является акт сдачи-приемки оказанных услуг. Указанный документ выдается на руки Обучающемуся по окончании его обучения при условии поступления оплаты на счет Исполнителя.

4.4. Цена договора является твердой, определяется на весь срок исполнения договора, и не может изменяться в ходе его исполнения.

5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по решению суда.

5.3. Обучающийся может быть досрочно отчислен с обучения по дополнительной профессиональной программе:

5.3.1. По собственной инициативе:

- по причине производственной необходимости. В этом случае Обучающийся представляет в учебный отдел документ с места работы, с указанием причины и сроков его отзыва с курса;
- по состоянию здоровья (на основании листка нетрудоспособности);
- по собственному желанию (по личному заявлению);
- по семейным обстоятельствам (по личному заявлению);

5.3.2. По инициативе Исполнителя:

- за неисполнение или нарушение Обучающимся Устава ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России;
- за невыполнение Обучающимся учебного плана;
- за пропуск Обучающимся занятий без уважительных причин (более 30% от установленного учебной программой объема часов).

5.3.3. По основаниям, не зависящих от воли сторон:

- по причине смерти слушателя;
- форс-мажор (обстоятельства непреодолимой силы).

5.4. При расторжении Договора по инициативе Обучающегося или Исполнителя, Исполнитель удерживает в соответствии с законодательством Российской Федерации фактически понесенные расходы на обучение.

5.5. Обучающийся вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

5.6. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством об образовании и другим действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Все споры, возникающие между сторонами, разрешаются в установленном законом порядке.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном дополнительной профессиональной программой (частью программы), Обучающийся вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1. Безвозмездного оказания образовательной услуги.

6.2.2. Соразмерного уменьшения стоимости оказанной образовательной услуги.

6.3. Если Исполнитель нарушил сроки оказания образовательной услуги (сроки начала и (или) окончания оказания образовательной услуги) либо если во время оказания образовательной услуги стало очевидным, что она не будет осуществлена в срок, Обучающийся вправе по своему выбору:

6.3.1. Назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию образовательной услуги и (или) закончить оказание образовательной услуги.

6.3.2. Расторгнуть Договор.

6.4. Обучающийся вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания образовательной услуги, а также в связи с недостатками образовательной услуги.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до _____.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» на дату, заключения настоящего Договора.

8.2. Под периодом предоставления образовательной услуги (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России до даты издания приказа об окончании обучения или отчислении Обучающегося.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России
190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, 9
ИНН 7809016254/КПП 783801001
ОГРН 1027810338490 ОКАТО 40262564000 ОКТМО 40304000 БИК 044030001 КБК 0000000000000000130
Р/с 40501810300002000001 в Северо-Западном ГУ
Банка России г. Санкт-Петербург
Л/с 20726X13520 в УФК по Санкт-Петербургу (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России)
Разрешение № 064/014, пункт разрешения
1 (образовательные услуги)

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

Фамилия, инициалы
Дата рождения
Паспортные данные Заказчика
(серия, номер, кем и когда выдан)
Место жительства
Телефон

10. ПОДПИСИ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор

Инициалы, фамилия

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

Инициалы, фамилия



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Учебно-методический отдел**

Бронницкая ул., д. 9, Санкт-Петербург, 190013

Тел.: (812) 316-54-29; www.lornii.ru ;

e-mail: umo@niilor.ru

ИНН 7809016254 КПП 783801001

ОКПО 01966526 ОГРН 1027810338490

№ _____
на № _____ от _____

СПРАВКА

Настоящим подтверждается, что _____,
(Ф.И.О. обучающегося)

обучаясь в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России) в период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г. частично освоил(а) учебный план дополнительной профессиональной программы _____.

Прошел следующие этапы дополнительной профессиональной программы:

№ п/п	Наименование этапа ДПП	Количество часов	Результат аттестации
1.			
2.			
3.			
4.			

Отчислен(а) по причине _____
Справка выдана для предъявления _____

Директор ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России _____

Заведующий учебно-методическим отделом _____