

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ
	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный архитектурно-строительный университет (Сибстрин)»
	Положение о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам

Утверждено приказом ректора № 74-0

от «14» марта 2019 года

**Положение**  
о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам

**НОВОСИБИРСК 2019**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение определяет порядок приема граждан (физических лиц) для обучения по дополнительным профессиональным программам Новосибирского государственного архитектурно-строительного университета (Сибстрин) (далее – Университет) (далее – Положение) разработано в соответствии с:

– Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в действующей редакции);

– Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Уставом Университета и локальными нормативными актами.

1.2. Настоящее положение регламентирует организацию приема, информирования, порядок зачисления для обучения по дополнительным профессиональным программам.

1.3. Прием лиц для обучения по дополнительным профессиональным программам осуществляется на основе договоров, заключаемых при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц, (далее – договор об оказании платных образовательных услуг).

Стоимость обучения по программам определяется сметой к образовательной программе дополнительного образования.

1.4. Прием лиц для обучения по дополнительным профессиональным программам ведется на очную, очно-заочную и заочную формы обучения.

1.5. Прием документов для обучения по дополнительным профессиональным программам производится в течение всего года по мере формирования учебных групп, а также в соответствии со сроками, установленными в заключенных Университетом государственных (муниципальных) контрактах, иных договорах на оказание образовательных услуг.

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

## **2. Организация приема слушателей для обучения по дополнительным профессиональным программам**

2.1. Для обучения по дополнительным профессиональным программам принимаются граждане Российской Федерации, имеющие среднее профессиональное образование или высшее образование, наличие образовательного уровня которых подтверждено документом государственного образца об уровне образования и о квалификации.

На обучение по программам профессиональной переподготовки принимаются также лица, получающие высшее или среднее профессиональное образование, обучение которых подтверждено справкой об обучении.

2.2. С целью информирования слушателей о формах, условиях обучения по дополнительным профессиональным программам, на сайте Университета (страница Института дополнительного образования (далее – Институт)) (<http://dpo.sibstrin.ru/>) размещается следующая информация:

- условия реализации дополнительных профессиональных программ;
- учебные планы программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации;
- образцы документов, выдаваемых по окончании обучения;
- положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по дополнительным профессиональным программам;
- информация о применении дистанционных образовательных технологий в учебном процессе.

2.3. Для зачисления на обучение по дополнительным профессиональным программам слушатель предоставляет следующие документы:

- заявление о зачислении на обучение по программе профессиональной переподготовки (приложение №1), либо по программе повышения квалификации (приложение №2);
- документ, удостоверяющий личность, гражданство;
- документ о высшем образовании, или документ о среднем профессиональном образовании (оригинал или копия), в случае продолжения обучения по программам среднего или высшего профессионального образования – справку об обучении или периоде обучения из образовательной организации (для зачисления на программы профессиональной переподготовки);
- договор об оказании платных образовательных услуг (в зависимости от количества сторон);
- документ об изменении фамилии, имени, отчества (при необходимости) (оригинал или копия);
- 2 фотографии 3х4 см (для зачисления на программы профессиональной переподготовки);
- анкета (приложение №3) (для зачисления на программы профессиональной переподготовки);
- заполненное и подписанное согласие на обработку персональных данных (приложение №4).

2.4. Организационное обеспечение приема в Университет для обучения по дополнительным профессиональным программам (в том числе организация приема документов от поступающих) осуществляется Центром подготовки, переподготовки и повышения квалификации (далее – Центр), полномочия и порядок деятельности которого определяются Положением о Центре и должностными инструкциями работников.

2.5. Слушатель вправе направить документы о зачислении в электронно-цифровой форме на электронный адрес Института ([ido@sibstrin.ru](mailto:ido@sibstrin.ru), [cppk@sibstrin.ru](mailto:cppk@sibstrin.ru)) с прикрепленной заполненной формой заявления.

На указанный слушателем электронный адрес будет выслано электронное уведомление о получении заявления и перечень всех необходимых документов, которые слушатель должен предоставить.

2.6. На каждого слушателя программ профессиональной переподготовки формируется личное дело, в котором хранятся представленные документы (копии документов), а также документы и материалы, оформленные по результатам реализации процесса обучения по выбранной программе.

2.7. Слушателям, которые будут обучаться по дополнительным профессиональным программам, частично или в полном объеме реализуемым с использованием дистанционных образовательных технологий, после получения всех документов и зачисления в Университет предоставляется доступ в систему дистанционного обучения (<http://do.sibstrin.ru/login/index.php>).

### **3. Условия приема иностранных граждан на обучение по дополнительным профессиональным программам**

3.1. Иностранные граждане подтверждают свой уровень образования документом иностранного государства об образовании и о квалификации, в случае, если удостоверяемое указанным документом образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего образования в соответствии со статьей 107 Федерального закона № 273-ФЗ.

3.2. При подаче заявления о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам иностранный гражданин предоставляет:

- заявление о приеме;
- документ, удостоверяющий личность, гражданство;
- документ иностранного государства об образовании;
- договор об оказании платных образовательных услуг (в зависимости от количества сторон);
- 2 фотографии 3x4 см (для зачисления на программы профессиональной переподготовки);
- анкету (приложение №3) (для зачисления на программы профессиональной переподготовки);
- заполненное и подписанное согласие на обработку персональных данных.

3.3. Заявление о приеме на обучение, согласие на обработку персональных данных и договор об оказании платных образовательных услуг предоставляются на русском языке.

Все остальные необходимые документы, заполненные на иностранном языке, предоставляются в переводе на русский язык, заверенном нотариально (по выбору обладателя документа: российским нотариусом, консульством Российской Федерации в стране выдачи документа об образовании, консульством в Российской Федерации страны, в которой выдан документ об образовании).

Фамилия, имя, отчество (при наличии) слушателя, указанные в переводах поданных документов, должны соответствовать фамилии, имени, отчеству (при наличии), указанным в документе, удостоверяющем личность, гражданство.

**ПОЛОЖЕНИЕ РАЗРАБОТАЛ:**

Директор института  
дополнительного образования

  
\_\_\_\_\_ М.Н. Шумкова  
« 05 » марта 2019 г.

**СОГЛАСОВАНО:**

Проректор по учебно-  
воспитательной работе

  
\_\_\_\_\_ Т.В. Богатырёва  
« 11 » 03 2019 г.

Проректор по экономике,  
правовым и социальным  
вопросам

  
\_\_\_\_\_ А.С. Евдокименко  
« 07 » марта 2019 г.



№ личного дела \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный архитектурно-строительный университет (Сибстрин)»

Сколубовичу Юрию Леонидовичу

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество слушателя)

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

тел. мобильный \_\_\_\_\_

телефон рабочий \_\_\_\_\_

окончившего (ей) \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский архитектурно-строительный университет (Сибстрин)» для прохождения курса переподготовки кадров по направлению \_\_\_\_\_, по

программе \_\_\_\_\_

очно-заочной формы обучения.

О себе дополнительно сообщаю:

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Сведения о дипломе специалиста (средне-техническое, высшее, бакалавриат, магистратура)

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Специальность/ направление: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в период до \_\_\_\_\_ г.

При приеме документов мне предоставлена возможность ознакомиться с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации и Уставом НГАСУ (Сибстрин). Я гарантирую, что указанная информация в настоящем заявлении, является достоверной.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**В Центр подготовки,  
переподготовки и  
повышения квалификации  
специалистов и  
преподавателей НГАСУ  
(Сибстрин)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**(заполнять печатными буквами разборчиво)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (должность - для юр. лиц/курс обучения - для студентов)

\_\_\_\_\_ (место работы - для юр. лиц /факультет - для студентов)

прошу допустить меня к прохождению обучения и выдать удостоверение/сертификат о повышении квалификации

по курсу \_\_\_\_\_

Я обязуюсь выполнять работы в соответствии с действующими нормативными документами, соблюдать интересы потребителей моей продукции, применять экологически чистые материалы соответствующих прочностных и качественных свойств. На объектах, где мною будут производиться работы, гарантирую соблюдение правил безопасного выполнения работ, а также санитарных норм и строительных правил.

**Приложения:**

1. Копия диплома об образовании/копия студенческого билета
2. Копия свидетельства о браке/копия свидетельства о перемене фамилии (в случае, если меняли фамилию)

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СВЕДЕНИЯ О ВЫДАЧЕ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ДОКУМЕНТА**

Соискатель \_\_\_\_\_ свою возможность осуществления профессиональной деятельности в области строительства по указанной специальности и в указанной должности.  
(подтвердил / не подтвердил)

Выдан квалификационный аттестат \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Срок действия с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. /удостоверение № \_\_\_\_\_ .

Подпись лица, ответственного за оформление и выдачу \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

**СВОДНЫЕ ДАННЫЕ О СОИСКАТЕЛЕ  
УДОСТОВЕРЕНИЯ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: « \_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_  
паспорт/военный билет/временное удостоверение

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу (с индексом): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Образование: строительное/не строительное, высшее/незаконченное высшее/среднетехническое/среднее  
(нужное подчеркнуть) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ наименование учебного заведения, факультета или отделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_ серия, номер диплома \_\_\_\_\_

Стаж работы по специальности \_\_\_\_\_ лет. Общий стаж работы \_\_\_\_\_ лет.

Полное наименование предприятия (по Уставу) (для юр. лиц): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес предприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон / факс \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

М.П.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ**  
(заполняется заявителем)

Внесено в счет организации наличными/безналичными по Договору № \_\_\_\_\_  
не нужно зачеркнуть

от « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Платежный документ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
наименование



Анкета  
слушателя курса профессиональной переподготовки

Номер группы (заполняется после зачисления)	
Фамилия Имя Отчество (полностью, печатными буквами)	
Организация, должность	
Контактный телефон (сотовый, домашний)	
Контактный телефон (рабочий)	
<b>E-mail</b> (печатными буквами)	
Автомобиль – марка, гос. номер и регион (при необходимости парковки на тер- ритории)	

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся,  
ФИО,

\_\_\_\_\_  
почтовый адрес,

серия, № и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, представляемых для внесения в единый реестр сведений об обучающихся, включающих:

- 1) фамилию, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) дату рождения;
- 4) контактный номер телефона;
- 5) адрес электронной почты;
- 6) сведения об образовании (номера и даты выдачи документов о высшем, среднем профессиональном и ином образовании, наименование специальностей, учебных заведений, образовательных программ и т.п.)
- 7) сведения о работодателе (ИНН, ОГРН, полное наименование, адрес);

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных не ограничен.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку и исключить соответствующие сведения из единого реестра сведений об обучении, аннулировать все выданные мне документы.

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Фамилия И.О.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оператор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Ведущий менеджер ИДО НГАСУ (Сибстрин)