

# **МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ СОТРУДНИЧЕСТВА ВОСТОК-ЗАПАД**

## **СОГЛАСОВАНО**

Педагогическим советом  
ОЧУ ДПО «Международный институт  
сотрудничества Восток-Запад»  
Протокол № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

## **УТВЕРЖДЕНО**

Приказом № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.  
Президент ОЧУ ДПО «Международный  
институт сотрудничества Восток-Запад»  
\_\_\_\_\_ Ю.П. Зворыгин

## **ПРАВИЛА ПРИЕМА**

**в образовательное частное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Международный институт сотрудничества  
Восток-Запад»**

Москва - 2019 г.

## **I. Общие положения**

1. Настоящие Правила приема образовательного частного учреждения дополнительного профессионального образования «Международный институт сотрудничества Восток-Запад» (далее - Институт) на 2020/2021 учебный год (далее - Правила) регламентирует прием граждан Российской Федерации, лиц без гражданства и иностранных граждан по программам дополнительного профессионального образования программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

2. Правила разработаны на основании:

- Закон Российской Федерации №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»;

- Постановления Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 №706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;

- Устава Института.

3. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются граждане Российской Федерации, лица без гражданства и иностранные граждане, имеющие среднее профессиональное образование и/или высшее образование.

4. Прием слушателей происходит в течении всего календарного года.

5. Прием в Институт осуществляется на основании личного заявления граждан или заявки организаций (предприятий) и иных юридических лиц и заключенного договора между заказчиком и Институтом. Заказчиком может выступать физическое лицо, либо юридическое лицо, заключившее договор на обучение в отношении своих работников, либо законный представитель слушателя.

6. Перечень необходимых документов для зачисления:

- заявление слушателя;

- договор об образовании;

- согласие на обработку персональных данных;

- копия документа удостоверяющего личность;

- копия диплома о среднем профессиональном/ о высшем образовании или справка с места учебы с указанием срока завершения обучения по программам среднего профессионального/ высшего образования.

7. При приеме слушателей Институт обеспечивает соблюдение прав слушателей на образование, установленных законодательством Российской Федерации, гласность и открытость.

8. Правила приема утверждаются Президентом Института. Институт самостоятельно разрабатывает дополнительные образовательные программы.

Институт обязан ознакомить, поступающих с лицензией на право ведения образовательной деятельности.

9. Слушателем Института является лицо, зачисленное на обучение приказом Президента.

Образовательные программы в Институте осваиваются в различных формах, отличающихся объемом обязательных аудиторных занятий:

- очная форма;
- очно-заочная;
- экстернат.

10. В Институте могут реализовываться различные по срокам, уровню и направленности образовательные программы. Повышение квалификации слушателей проводится с отрывом от работы, без отрыва от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения.

11. В Институте установлены следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, консультация, самостоятельная работа, практика, стажировка.

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

12. Оценка уровня знаний слушателей проводится по результатам итогового контроля знаний. Проведение итоговой аттестации осуществляется специально создаваемыми комиссиями, составы которых утверждаются президентом Института.

Институт выдает слушателям успешно завершившим курс обучения, следующие документы:

- удостоверение о повышении квалификации – для лиц, прошедших краткосрочное обучение или участвовавших в работе тематических и проблемных семинаров по программе в объеме 72-250 часов.

13. Сведения о результатах повышения квалификации слушателей направляются в кадровые службы по месту их основной работы.

## **2. Заключительные положения**

5.1. Положение вступает в силу с даты его утверждения директором Института.

5.2. Положение утрачивает силу в случае принятия нового Положения.

5.3. Вопросы, не урегулированные настоящим Положением, подлежат урегулированию в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, уставом и иными локальными нормативными актами Института.

## Согласие слушателя на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и письмом Рособразования от 29.07.2009 № 17-110 «Об обеспечении защиты персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в Образовательном частном учреждении дополнительного профессионального образования «Международный институт сотрудничества Восток-Запад» (МИВЗ), расположенном по адресу 117292, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, дом 19 (далее – **Оператор**), с целью: Получения услуг дополнительного профессионального образования по программе: \_\_\_\_\_, в объеме 72 часов, с «\_\_\_» ноября 2019г. по «\_\_\_» ноября 2019 г.,

а также: организации и сопровождения учебного процесса; обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья слушателя; статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных; ведения финансово-хозяйственной деятельности МИВЗ; формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде.

**В перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, входит:**

- Фамилия, имя, отчество,
- Документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения);
- Документ об образовании, о квалификации, наименование документа об образовании, его серия и номер;

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:**

- сбор, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- уточнение, обновление, изменение, модификация, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;
- использование персональных данных в целях, обозначенных выше.

**Данное согласие распространяется на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных.**

Кроме того, даю согласие считать мои фамилию, имя, отчество, форму обучения, направление подготовки, результаты зачисления, номер группы, информацию о прохождении учебного процесса и его результатах общедоступными персональными данными.

**Согласия на обработку персональных данных действует в течение срока обучения и на период хранения – 5 лет.**

**Порядок отзыва согласия:**

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением **Оператору** письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных, а также при прекращении обучения **Оператор** обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Согласии, и (или) уничтожить персональные данные в течение **трех дней** с момента получения данного отзыва.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе, после прекращения отношений в области образования.

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению по истечении **одного месяца** с даты достижения таких целей.

Мне разъяснено, что для обработки моих данных, содержащихся в настоящем Согласии, моего дополнительного согласия не требуется.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Президенту ОЧУ ДПО  
«Международный институт сотрудничества Восток-Запад»  
Зворыгину Ю.П.**

От \_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

Телефон \_\_\_\_\_

Моб. Тел. \_\_\_\_\_

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

### Заявление

Прошу Вас зачислить меня слушателем курса повышения квалификации дополнительного профессионального образования «\_\_\_\_\_», в объеме 72 часов, с «\_\_\_» \_\_\_\_\_. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

К заявлению прилагаются, договор и заявка \_\_\_\_\_, направившего сотрудника на обучение, копии документов, по утверждённому перечню, в том числе:

- Копия документа об образовании
- Копия паспорта
- Согласие

В соответствии с ФЗ-152 от 27 июля 2006 года. "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных в объёме представленных мною документов.

С Уставом МИВЗ ознакомлен .

(подпись слушателя)

\_\_\_\_\_ 2019г.  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_



**ПРИКАЗ**

от \_\_\_\_\_ 2019 года № \_\_\_\_\_

*О зачислении на обучение*

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

На основании договора от \_\_\_\_\_ на обучение, направляемых на обучение в МИВЗ по дополнительной профессиональной образовательной программе: « \_\_\_\_\_ » с 1\_\_ по \_\_\_\_\_ года

зачислить следующих слушателей:

№	ФИО	
1.		
2.		

Основание: Договор

Президент Института

Ю.П.Зворыгин

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ СОТРУДНИЧЕСТВА ВОСТОК-ЗАПАД



ул. Дмитрия Ульянова, д. 19, Москва, 117036, [www.mivz.ru](http://www.mivz.ru), e-mail: [inst@mivz.ru](mailto:inst@mivz.ru)  
тел. (495) 984-89-94 многоканальный, т/ф: (495) 913-96-24, 913-96-92  
ОКПО 28945433, ОГРН 1027739249878, ИНН/КПП 7714041830/771401001

**ПРИКАЗ**

от \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

*О завершении обучения*

*На основании приказа о зачислении от 11 ноября 2019 года № \_\_\_\_\_*

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Считать прошедшими обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе: «\_\_\_\_\_» с \_\_ по \_\_\_\_\_ года с выдачей удостоверения о краткосрочном повышении квалификации следующих слушателей:

№	ФИО	
1		
2		

Основание: Зачетная ведомость от .

Президент Института

Ю.П.Зворыгин

## Зачётная ведомость

Форма контроля – опрос

Группа слушателей –

Количество слушателей –.

Образовательная программа:

Период обучение:

Общее количество часов по учебному плану – 72 час.

Форма обучения: очно-заочная

Преподаватель

Дата проведения зачета

№	ФИО слушателя	Отметка о зачёте	Подпись преподавателя
1.	Банакин Михаил Сергеевич		
2.	Валеев Ильхам Рафаэлевич		

Количество слушателей на зачете: \_\_\_\_\_

Из них получивших зачет \_\_\_\_\_

получивших незачет \_\_\_\_\_

Количество слушателей, не явившихся на зачет \_\_\_\_\_

Количество слушателей, не допущенных к зачету \_\_\_\_\_

**Преподаватель:** \_\_\_\_\_

Председатель аттестационной комиссии

Ю.П.Зворыгин

Секретарь комиссии

В.В.Титовский