



ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ
«КАРЬЕРНАЯ МАРШРУТИЗАЦИЯ КАК СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЛИНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ ВЫПУСКНИКОВ ВУЗА»

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского реализует **программу повышения квалификации** для студентов выпускных курсов, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, по программе обучения «Карьерная маршрутизация как стратегическая линия профессионально-личностного развития выпускников вуза».

Цель программы: формирование у слушателей, в том числе с инвалидностью и ОВЗ, навыков планирования профессиональной карьеры и осуществления эффективного трудоустройства.

Сроки проведения: 03.06.2024 г. – 15.06.2024 г.

Обучение бесплатное.

Форма участия – дистанционная.

После завершения программы слушателям выдается удостоверение о повышении квалификации в объеме 36 часов.

Место проведения курсов: Республика Крым, г. Ялта, ул. Севастопольская, д. 2-А, Гуманитарно-педагогическая академия (филиал) ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».

Для обучения по программе повышения квалификации необходимо заполнить заявление (онлайн-форма) и выслать скан-копии необходимых документов на электронную почту rumckursy@yandex.ru до 20 мая 2024 г. Тема письма «Фамилия И.О. «Карьерная маршрутизация»

Список необходимых документов (сразу отправляются все в одном письме без досылки !):

1. *Заявление в указанной форме* (бланк приводится в конце данного информационного письма). Распечатывается и заполняется от руки печатными буквами ручкой пастой синего цвета, подписывается, сканируется и присылается в формате pdf. Конвертировать в pdf можно онлайн на любом сайте.

Наименование файла должно быть в формате Фамилия_заявление.

2. *Копия паспорта* (страницы, содержащие данные регистрации – орган выдавший документ, дата выдачи, код подразделения, Ф.И.О., дата и место рождения, данные о регистрации (прописка), виден номер паспорта) одним файлом в формате pdf.

Наименование файла должно быть в формате Фамилия_паспорт.

3. *Копия диплома об образовании - если есть* (бакалавр; специалист, магистр; преподаватель-исследователь). *Обратите внимание: Вы можете проходить курсы до получения диплома о высшем образовании. В этом случае, Вам необходимо предоставить копию аттестата о среднем общем образовании, а также справку об обучении в образовательной организации. Удостоверение о повышении квалификации выдается только после того, как Вы получите диплом и пришлете его копи.*

Наименование файла должно быть в формате Фамилия_диплом.

4. При условии не совпадения фамилии / имени / отчества слушателя в паспорте и документе об образовании, необходим документ, подтверждающий смену фамилии / имени / отчества (копия свидетельства о браке, расторжении и пр.).

Наименование файла должно быть в формате Фамилия_смена фамилии.

5. СНИЛС. Без СНИЛС не может быть произведено зачисление обучающихся на курсы.

Наименование файла должно быть в формате Фамилия_СНИЛС.

6. Согласие на обработку персональных данных. Без Согласия не может быть произведено зачисление обучающихся на курсы.

Наименование файла должно быть в формате Фамилия_Согласие.

Вы можете объединить все файлы в один pdf документ в указанном порядке.

Внимание: Конвертировать файлы в pdf, а также уменьшить их, если их суммарный размер превышает 1 Мб, можно здесь <https://www.ilovepdf.com/ru>. Это бесплатно и быстро.

Ссылка для регистрации в онлайн-форме (если по какой-то причине у Вас не получается сразу перейти по ссылке для регистрации, скопируйте ее в адресную строку браузера):

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfAnxR7Keq0rO0_9An67z4ifO09KHNzSiuDRVl9iUJmESLytO/viewform?usp=sf_link

***Пожалуйста, не регистрируйте несколько раз одного и того же участника, если у Вас есть сомнения, прошла ли Ваша регистрация, напишите запрос на rumkursy@yandex.ru (в теме письма укажите «Запрос о регистрации Карьерная маршрутизация»). Регистрация автоматически закрывается 20.05.2024 г. в 23.59.**

ЗАЯВКА НА КУРСЫ считается принятой

после осуществления онлайн-регистрации, отправки всех необходимых документов (скан-копий) (в одном письме) с персонального адреса электронной почты слушателя и полученного письма-подтверждения от РУМЦ КФУ.

Представитель РУМЦ КФУ, ответственный за работу с документами:

ЗАХАРОВА Анастасия Владимировна, rumkursy@yandex.ru +7(978) 761-05-68

И.о. ректора
ФГАОУ ВО "Крымский федеральный университет им. В.И.Вернадского"
Курьянову В.О.
от поступающего
Фамилия _____

(печатными буквами)

Имя _____

(печатными буквами)

Отчество _____

(печатными буквами)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для зачисления на обучение на заочную форму обучения с применением дистанционных образовательных технологий по программе повышения квалификации **«Карьерная маршрутизация как стратегическая линия профессионально-личностного развития выпускников вуза»** в ГПА (филиал) ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» в г. Ялте

О себе сообщаю следующие сведения:

адрес постоянного проживания, гражданство, паспортные данные

индекс _____ область _____ район _____

город (село) _____ ул. _____ дом _____ кв. _____

телефон _____ E-mail _____

гражданство _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выданный _____

(кем и когда выдан)

СНИЛС _____

Предыдущее образование:

(название учебного заведения, специальность или квалификация)

диплом: серия _____ № _____ от " _____ " _____ г.

Пол: муж./жен

Дата рождения: _____ день _____ месяц _____ год

Место обучения (указать название вуза и курс)/ или место работы, должность _____

С Порядком приема по программам дополнительного профессионального образования ознакомлен(а)
_____ (подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а)
_____ (подпись)

Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых в ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».
_____ (подпись)

« _____ » _____ 2024 г.

Подпись слушателя _____

И.о. ректора
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Курьянову В.О.
проспект Академика Вернадского, 4
г. Симферополь, Республика Крым,
295007

(ф.и.о. слушателя)

(адрес проживания слушателя)

паспорт , серия, номер, кем, когда выдан

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных слушателя

Я, _____

—,

(Ф.И.О. слушателя печатными буквами)

паспорт _____ выдан (кем, где, когда).

Зарегистрирован _____ (по какому адресу)

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», даю согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку своих персональных данных в ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» (ИНН 9102028795, ОГРН 1149102048578), юридический адрес: 295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4 (далее – Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях Оператора в целях обеспечения реализации прав граждан на поступление и получение дополнительного профессионального образования в ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; данные о гражданстве; дата, место рождения; пол; паспортные данные и цифровая копия паспорта; номер СНИЛС и его цифровая копия; сведения об образовании; сведения о местах работы; сведения об адресе места регистрации; сведения об адресе места пребывания (проживания); контактная информация; цифровая фотография; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе); банковские реквизиты.

Я даю согласие на то, чтобы мои персональные данные включались в отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных и муниципальных органов управления.

Я даю согласие на включение персональных данных в отчетные формы для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата, место рождения; пол; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); информация о выданных документах об образовании, номер СНИЛС.

Я ознакомлен(а) с тем, что в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных или его законный представитель по письменному запросу имеют право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); передачу (распространение, предоставление, доступ); обезличивание; использование; блокирование; уничтожение.

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

Я ознакомлен(а) с тем, что без моего письменного согласия персональные данные третьим лицам переданы не будут, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации и целями настоящего согласия на обработку персональных данных.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия 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».

С Положением об обработке и защите персональных данных в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» ознакомлен(а).

Срок действия данного согласия устанавливается на период: с момента его подписания и в течении 75 (семидесяти пяти) лет либо до его отзыва.

«__» _____ 2024 г.

Ф.И.О. слушателя

