



РАСПОРЯЖЕНИЕ

№

31

“14” апреля 2022 г.

г. Москва

О направлении сотрудников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» на обучение в ФГБОУ ВО «ГУУ» по сетевой программе повышения квалификации

В рамках действующего Соглашения о сотрудничестве между ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» и ФГБОУ ВО «ГУУ», направленного на развитие инклюзивного образования и обеспечения доступности высшего образования для студентов с инвалидностью и лиц с ОВЗ

ОБЯЗЫВАЮ:

1. Директоров институтов:

1.1. Направить на курсы повышения квалификации «Взаимодействие куратора учебной и (или) производственной практики (представителя работодателя) с обучающимся инвалидом, в том числе с применением дистанционных технологий» в ресурсный учебно-методический центр ФГБОУ ВО «ГУУ» сотрудников кафедр, отвечающих за организацию и проведение практической подготовки обучающихся.

Регистрация сотрудников на обучение проводится сотрудниками самостоятельно по ссылке, приведенной в п.2.1.

1.2. Предоставить начальнику отдела развития карьеры Сергеевой Наталье Михайловне по электронной почте на адрес SergeevaNM@mpei.ru:

- в срок до 20 апреля 2022 г. списки зарегистрированных на обучение сотрудников;
- в срок до 20 мая 2022 г. списки сотрудников, успешно прошедших обучение.

2. Сотрудников, направляемых на обучение:

2.1. В срок до 20 апреля 2022 г. пройти регистрацию по ссылке:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdo53wxTt3Is9-APidISrAaOvJKzZG0C6N8Lvtw6Z5KUXl6Mg/viewform>

Выслать пакет документов на почту rumc@guu.ru (Тема письма: «Куратор_ *ФИО*»):

- Заявление на зачисление (приложение № 1)
- Учебную карточку (приложение № 2)
- Скан-копию паспорта (2-3 стр., регистрация)
- Скан-копию диплома об образовании
- Скан-копию СНИЛС
- Документ о смене фамилии (при необходимости)

2.2. Пройти обучение по программе

Перед началом обучения на указанную при регистрации почту будут высланы логин и пароль для входа в личный кабинет.

Общая трудоемкость программы: **72 часа.**

Срок обучения: 2 недели (с **25.04.2022 г. по 11.05.2022 г.**).

Форма обучения: заочная (с применением дистанционных образовательных технологий).

2.3. Пройти итоговое тестирование. В случае успешного освоения программы слушателю выдается удостоверение о повышении квалификации.

Первый проректор



В.Н. Замолодчиков

Приложение № 1

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ»
(ГУУ)

И.о. ректора ГУУ
В.В.Строеву

от _____

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ СЛУШАТЕЛЯ В ГУУ

Прошу зачислить на программу повышения квалификации «Организационные и психолого-педагогические основы инклюзивного высшего образования» (далее – образовательная программа) в объеме 72 часов по заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий в срок с 11.04.2022 г. по 22.04.2022 г. в Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Государственный университет управления» (далее – ГУУ), расположенному по адресу: 109542, г. Москва, Рязанский проспект, д. 99, на получение, обработку и хранение моих персональных данных, таких как: фамилия, имя, отчество; дата (число, месяц, год) рождения; пол; гражданство; адрес постоянной и временной (при наличии последней) регистрации; данные документа, удостоверяющего личность; данные об имеющихся уровнях образования; данные о трудовой деятельности (трудовая книжка); контактная информация (адрес, номер(а) телефона(ов), e-mail); фото; иные персональные данные Слушателя, необходимые для целей ГУУ в рамках действующего законодательства РФ.

Персональные данные предоставляются для их хранения и обработки в общедоступных источниках информации в рамках функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной, финансово-экономической и иной деятельности ГУУ, предусмотренной Уставом ГУУ, различных базах данных и информационных системах, Интернет, включения их в аналитические и статистические отчетности.

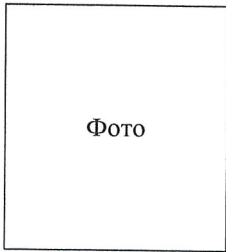
Ознакомлен с:

Наименование документа	Отметка об ознакомлении Слушателя с документом
Лицензия на ведение образовательной деятельности от 28.01.2016г., регистрационный № 1898 (серия 90Л01 № 0008931)	(подпись)
Свидетельство о государственной аккредитации от 15.05.2018г., регистрационный № 2829, серия 90А01 № 0002968 (срок действия по 15.05.2024г.)	(подпись)
Устав	(подпись)
Правила внутреннего распорядка	(подпись)
Учебный план	(подпись)

Слушатель _____
(подпись)

_____ (Фамилия ИО)

« ____ » _____ 2022 г.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Приложение № 2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ»
(ГУУ)

Подразделение, реализующее программу ДПО: Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Название программы: Организационные и психолого-педагогические основы инклюзивного высшего образования

Количество часов: 72

Форма обучения: заочная (с применением дистанционных образовательных технологий)

УЧЕБНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата, месяц и год рождения _____ г. Гражданство _____

3. Паспорт серия _____ номер _____ кем выдан _____
Дата выдачи _____ СНИЛС № _____

4. Образование _____
(ВО, СПО, студент, год окончания и название учебного заведения)

5. Квалификация и специальность по диплому _____

6. Диплом _____ Дата выдачи _____ г.
(серия, номер)

7. Ученая степень и звание _____

8. Постоянное место жительства _____
(адрес, телефон)

9. Временное место жительства _____
(адрес, телефон)

10. Контактные данные (телефон, e-mail) _____

11. Место работы и должность _____
(наименование учреждения, должность, подразделения; адрес, телефон)

12. Зачислен(а) в ГУУ, приказ от _____ 20__ г. № _____
а) по договору от _____ 20__ г. № _____

13. Отчислен (а): приказ от _____ 20__ г. _____
причина в связи с успешным окончанием обучения

Личная подпись _____

Подпись руководителя Программы _____