



ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(ЧУДПО «ИПИПКСЗ»)



УТВЕРЖДЕНО:
Директор ЧУДПО «ИПИПКСЗ»
Петрова Т.А.
Приказ от 16.10.2025 № ПРИП 28-25

Правила приема обучающихся (слушателей)

	ФИО	Должность	Дата	Подпись
Разработал	Короткова Н.С.	Начальник учебного отдела	16.10.25	
Согласовал	Порошина Е.С.	Начальник юридического отдела	16.10.25	

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение (далее – «Правила») регламентируют прием граждан Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом (далее – «Обучающиеся (слушатели)», в ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" (далее – ЧУДПО «ИПИПКСЗ») для обучения по образовательным программам дополнительного профессионального образования (образовательных программ переподготовки и повышения квалификации), программ профессионального обучения.

1.2. ЧУДПО «ИПИПКСЗ», осуществляет образовательную деятельность по Договорам об образовании (Договор об оказании платных образовательных услуг), заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц (далее – Договор) по дополнительным профессиональным программам и по программам профессионального обучения.

1.3. Правила разработаны в соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»; Приказом Минобрнауки России от 24.03.2025 N 266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 26.08.2020 г. N 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения», Уставом ЧУДПО «ИПИПКСЗ».

2. Порядок приема на обучение

2.1. Правила приема документов, поступающих по программам дополнительного профессионального образования

2.1.1. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:

- лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование;
- лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

2.1.2. К освоению программ профессионального обучения допускаются:

- лица, имеющие среднее общее образование (при наличии).

2.1.3. Приём граждан в ЧУДПО «ИПИПКСЗ» на обучение по программам дополнительного профессионального образования и профессионального обучения, осуществляется на основании договора на

оказание платных образовательных услуг, заключаемого с физическим или юридическим лицом; личного заявления, поступающего; копии документа об образовании, кроме программ, не предусматривающих документ об образовании. Приём заявления и копии документа об образовании может осуществляться в форме электронного документооборота с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования (Приложение №1).

2.1.4. В заявлении поступающий указывает следующие обязательные сведения:

- фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии);
- дата рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего его личность, когда и кем выдан;
- адрес проживания, телефон, адрес электронной почты;
- образовательную программу, для обучения по которой он планирует поступать, с указанием условий обучения и формы получения образования.
- уровень образования, дату окончания, специальность, квалификация, серия и номер документа об образовании;
- место работы, должность;
- сведения об изменении фамилии.

2.1.5. При подаче заявления о приеме в ЧУДПО «ИПИПКСЗ» поступающий на обучение по программам дополнительного профессионального и профессионального обучения, предъявляет следующие документы:

а) Граждане Российской Федерации:

- данные о документе, удостоверяющем личность (в случае непредставления указанного документа, при заполнении документов об обучении или квалификации будут использоваться данные внесенные, поступающим в заявление о приеме в ЧУДПО «ИПИПКСЗ»);
- документ об образовании, кроме программ, не предусматривающих документ об образовании.
- документ подтверждающий регистрацию смены фамилии, имени, отчества (при необходимости);
- СНИЛС.

б) Иностранцы граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом:

- данные о документе, удостоверяющем личность поступающего, либо данные о документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- документ об образовании, полученный за рубежом, признаваемый эквивалентным в Российской Федерации документу государственного образца об образовании, со свидетельством об установлении его эквивалентности, либо легализованного в установленном порядке, и приложения к нему, а также перевода на русский язык документа об образовании иностранного государства и приложения к нему, заверенные нотариально.

2.1.6. Все сданные при приёме документы обучающегося (слушателя), хранятся в ЧУДПО «ИПИПКСЗ», в личном деле слушателя.

2.1.7. ЧУДПО «ИПИПКСЗ» знакомит обучающихся (слушателей, с Уставом ЧУДПО «ИПИПКСЗ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся (слушателей). Факт ознакомления фиксируется в заявлении о приёме и заверяется личной подписью гражданина.

2.1.8. При приеме на обучение оформляется письменное согласие Поступающего на обработку его персональных данных (Приложение №2).

2.2. Порядок приема в образовательную организацию на обучение по программам дополнительного профессионального образования

2.2.1. Прием в ЧУДПО «ИПИПКСЗ» по программам дополнительного профессионального образования и профессионального обучения оформляется приказом заместителя директора по учебной работе при предоставлении всех необходимых документов в соответствии с п. 2.1 настоящих Правил и оформления Договора об образовании (Договор об оказании платных образовательных услуг).

2.2.2. Приказ о приеме лица на обучение по образовательной программе с указанием пофамильного списка издается не позднее одного рабочего дня с даты начала обучения (Приложение №3).

3. Порядок принятия правил, внесения в них изменений. Порядок ознакомления с правилами

3.1. Настоящие Правила вступает в силу с момента его утверждения директором Образовательной организации и действует до его отмены.

3.2. Настоящие Правила, а также изменения и дополнения к ним утверждаются Директором ЧУДПО «ИПИПКСЗ».

Приложение №1
к Правилам приема на обучение

Директору ЧУДПО "ИПИПКСЗ"
630009, Россия, Новосибирская обл., г. Новосибирск,
ул.Добролюбова, д.18/1, этаж 1, помещение 11
ИНН 5405961675, КПП 540501001

Заявитель: _____

Адрес доставки

документов: _____

Дата рождения: _____ г.

СНИЛС: _____

Телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № ФЛ _____

Прошу принять меня в ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" на обучение (с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий) согласно договора № ФЛ _____ г. по образовательной программе « _____ » в объеме _____ часов, стоимостью _____, планируемый период обучения с _____ г.

Документ об образовании прошу выслать по адресу:

О себе дополнительно сообщаю:

- образование: _____
- окончил(а) _____
- Диплом _____
- место работы: _____
- должность: _____
- фамилию Менял(а)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности от 19.02.2019 № 10811 Бланк 54 ЛО1 № 0004367 (регистрационный номер лицензии Л035-01199-54/00209772) Министерством образования Новосибирской области, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся (слушателей) ознакомлен(а) и подтверждаю добровольный, осознанный выбор на обучение по указанной образовательной программе.

_____ г. _____

* Документ удостоверяющий личность предоставляется поступающим по собственному желанию. В случае не предоставления указанного документа, при заполнении документов об обучении или квалификации используются данные, внесенные поступающим в заявление о приеме в учреждение. Квалификации используются данные, внесенные поступающим в заявление о приеме в учреждение.

Приложение № 2
к Правилам приема на обучение

Договор № _____ от _____ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося лица

Я, _____,
паспорт страна выдачи Россия, серия _____, № _____, выдан _____, код
подразделения _____ дата выдачи _____
зарегистрированный (-ая) по адресу _____
СНИЛС _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях: применения и исполнения Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных непосредственно связанных с ним отношений, даю согласие ЧУДПО "ИПИПКСЗ", ИНН 5405961675, адрес юридического лица: 630009, Россия, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул.Добролюбова, д.18/1, этаж 1, помещение 11, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также на их размещение в базе данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее – персональные данные):

- фамилия, имя, отчество (при наличии), а также прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место их изменения (в случае изменения);
- пол;
- дата (число, месяц, год) и место рождения;
- фотографическое изображение;
- сведения о гражданстве;
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;
- номер контактного телефона, адрес электронной почты и (или) сведения о других способах связи;
- реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния и содержащиеся в них сведения;
- сведения об образовании и (или) квалификации или наличии специальных знаний (в том числе наименование образовательной и (или) иной организации, год окончания, уровень образования, квалификация, реквизиты документа об образовании, обучении);
- сведения, содержащиеся в разрешении на временное проживание в РФ (для иностранных граждан, временно проживающих в РФ), виде на жительство (для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ);
- иные персональные данные, содержащиеся в документах, представление которых предусмотрено законодательством, если обработка этих данных соответствует цели обработки, предусмотренной Положением;
- иные персональные данные, которые субъект персональных данных пожелал сообщить о себе и обработка, которых соответствует цели обработки, предусмотренной Положением.

Я согласен, что персональные данные будут использованы в целях, связанных с учебной деятельностью в ЧУДПО "ИПИПКСЗ", расположенной по адресу: 630009, Россия, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул.Добролюбова, д.18/1, этаж 01, помещение 11, на весь период обучения, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я предупрежден, что имею бесплатный доступ к персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления. В том числе и случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Я согласен, что способом обработки персональных данных является, в том числе, автоматизированная обработка посредством компьютерной техники.

Я ознакомлен, что данное согласие может быть полностью отозвано полностью или частично на основании письменного личного заявления обучающегося, в том числе и в случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав обработке персональных данных.

Я согласен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам, в том числе ООО "АБС" , ОГРН 1145476146573, ИНН 5406794836, адрес 630126, Новосибирская обл, Новосибирск г, Выборная ул, дом 108, квартира 98, в целях отправки Заказчику, по договору на образовательные услуги, документов об образовании и (или) о квалификации или документ об обучении, справки об обучении или периоде обучения в отношении меня как обучающегося лица по договору на образовательные услуги.

Я уведомлен о последствиях отказа предоставить персональные данные уполномоченным лицам ЧУДПО "ИПИПКСЗ".

В случае моего отказа предоставить персональные данные ЧУДПО "ИПИПКСЗ" не сможет на законных основаниях осуществлять обработку персональных данных, что приведет к следующим для меня юридическим последствиям в сфере отношений, связанных с приемом граждан (лиц, поступающих, абитуриентов, обучающихся, меня) для обучения по образовательным программам дополнительного образования – я не буду зачислен для обучения по договору на образовательные услуги.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 75 лет. Субъект персональных данных имеет право отзыва настоящего согласия в любое время в письменной форме.

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"**

П Р И К А З

_____ г.

г. Новосибирск

№ _____

В соответствии с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности от 29.11.2019 № 11143 Бланк 54ЛО1 № 0004724 выдана Министерством образования Новосибирской области, Уставом ЧУДПО «ИПИПКСЗ», Положением о приеме на обучение, Положением об оказании платных образовательных услуг

ПРИКАЗЫВАЮ:

зачислить с _____ на обучение в ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" по программе дополнительного профессионального образования:

№ п/п	Ф.И.О.	№ договора	Дата заключения договора	Наименование программы дополнительного профессионального образования	Повышение квалификации/ профессиональная переподготовка/ профессиональное обучение	Объем часов

Заместитель директора по учебной работе _____