

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ПРИКАЗ

« 29 » ноября 2023 г.

№ 317

г. Москва

Об утверждении Правил приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год

В соответствии с решением Ученого совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России протокол от 27.11.2023г. № 12

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить прилагаемые Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год.

Ректор



Д.А. Сычев

Приложение к приказу ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
от «29» ноября 2023 г. № 314.

**Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на 2024 год**

1. Общие положения

- 1.1. Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Правила приема, Академия) регламентируют порядок и условия зачисления и отчисления граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, поступающих для обучения по программам дополнительного профессионального образования (далее — ДПО).
- 1.2. Настоящие Правила приема разработаны в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.08.2012г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 01.07.2013г. №499 «Об утверждении порядка организации осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023г. №205н «Об утверждении номенклатуры медицинских работников и фармацевтических работников», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016г. №83н

«Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», Уставом и другими локальными правовыми актами Академии.

1.3. Для целей настоящих Правил приема принимаются следующие понятия:

1.3.1. Слушатель - физическое лицо, осваивающее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации или программу профессиональной переподготовки (далее — ДПП, ДПП ПК, ПП), реализуемую кафедрами или иными структурными подразделениями Академии.

1.3.2. Цикл – вид реализации ДПП ПК, ПП в установленные сроки.

1.3.3. Заявка – печатная форма, формируемая слушателем лично, с использованием портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Портал НМФО).

1.3.4. Путевка – документ, который является основанием для зачисления слушателя.

1.3.5. Куратор – работник структурного подразделения, реализующего ДПП из числа профессорско-преподавательского состава, выполняющий организационные и контрольные функции.

1.4. Обучение слушателей по ДПП организуется кафедрами или структурными подразделениями Академии на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности.

1.5. Прием слушателей на обучение по ДПП осуществляется:

1.5.1. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках выполнения государственного задания по заявкам слушателей, оформленных через Портал НМФО, сведения, о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников (далее – ФРМР):

- медицинским и фармацевтическим работникам учреждений и организаций органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России);
- медицинским и фармацевтическим работникам медицинских учреждений других ведомств в соответствии с Методическими рекомендациями Минздрава России;
- медицинским, фармацевтическим и педагогическим работникам Академии в соответствии с настоящими Правилами приема.

1.5.2. За счет средств физических или юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг в сфере дополнительного

профессионального образования (далее – Договор).

- 1.5.3. За счет государственного образовательного сертификата на дополнительное профессиональное образование государственного гражданского служащего Российской Федерации.
- 1.6. Медицинские и фармацевтические работники организаций и учреждений, не указанных в п. 1.5.1. настоящих Правил приема, вправе претендовать на обучение по ДПП только за счет средств физических или юридических лиц с оплатой стоимости обучения.
- 1.7. Иностранцы граждане и лица без гражданства, не указанные в п. 1.5.1 принимаются на обучение:
 - за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в соответствии с международными договорами (соглашениями) Российской Федерации;
 - по установленной Правительством Российской Федерации квотой на образование иностранных граждан в Российской Федерации;
 - за счет средств физических или юридических лиц, обязующихся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.
- 1.8. Прием слушателей на разные очные циклы обучения, проходящие в одни и те же сроки, не допускается.
- 1.9. Особенности порядка реализации данных Правил приема могут устанавливаться правовыми актами, издаваемыми в установленном порядке директорами филиалов Академии.

2. Предоставление документов, необходимых для зачисления на ДПП

2.1. Слушатели, планирующие обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставляют заявку, оформленную через Портал НМФО, данные документа, удостоверяющего личность и документы согласно Приложению № 1 к настоящим Правилам приема. Документы предоставляются в виде отправления посредством электронной почты, через электронную информационно-образовательную среду (далее – ЭИОС) или при личном обращении в Академию не позднее дня начала обучения.

2.1.1. После проверки документов на соответствие полноты и квалификационным требованиям оформляется Путевка по форме согласно Приложению № 2 к настоящим Правилам приема.

2.2. Для слушателей, планирующих обучение по Договору, к рассмотрению, принимаются заявления по формам согласно Приложениям № 3, 3.1, к настоящим Правилам приема или заявки, оформленные через Портал НМФО с документами согласно Приложению № 4 к настоящим Правилам приема.

2.2.1. На основании документов, указанных в п. 2.2, оформляется Договор. После оплаты счёта или получения документов, гарантирующих оплату (для юридических лиц) предоставляется Путевка по форме согласно Приложениям № 5, 5.1 к настоящим Правилам приема.

2.3. Слушателям, образование которых не соответствует квалификационным

требованиям, предъявляемым к специалистам с высшим и средним образованием и у которых отсутствует необходимый стаж практической работы по соответствующей специальности, может быть отказано в предоставлении Путевки.

3. Порядок зачисления на обучение по ДПП

- 3.1. Основанием для зачисления слушателей на обучение по ДПП является наличие Путевки, оформленной в установленном порядке в зависимости от формы обучения.
- 3.2. Регистрация слушателей, осуществляется на кафедре или в структурном подразделении Академии, реализующем ДПП, не позднее дня начала обучения.
- 3.3. При регистрации слушатель должен представить Куратору Путевку.
- 3.4. При оказании образовательных услуг слушателям по ДПП с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения работник Академии предоставляет необходимую информацию слушателю (ссылки на электронные ресурсы, расписание, сроки и этапы обучения) по электронному адресу, указанному слушателем при регистрации.
- 3.5. Зачисление слушателей на обучение по ДПП осуществляется на основании приказа о зачислении.

4. Порядок отчисления слушателя

- 4.1. Слушатели, обучающиеся по ДПП, подлежат отчислению из Академии в связи с завершением обучения.
- 4.2. Слушатели, обучающиеся по ДПП, подлежат отчислению из Академии досрочно:
 - 4.2.1. По инициативе Академии:
 - за неисполнение или нарушение Устава Академии, правил внутреннего распорядка, правил проживания в общежитии, иных локальных нормативных актов по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности;
 - за пропуск занятий без уважительной причины в объеме более 10% от общего количества часов, предусмотренных учебным планом.
 - за предоставление заведомо недостоверных сведений при зачислении в Академию;
 - за нарушение условий Договора, в случае его заключения.
 - 4.2.2. По инициативе слушателя:
 - по причине служебной необходимости (на основании документа с места работы с указанием причины и сроков отзыва с цикла);
 - по состоянию здоровья;

– по семейным обстоятельствам.

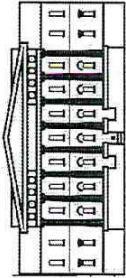
4.2.3. По причинам, не зависящим от воли слушателя и Академии.

- 4.3. Вне зависимости от причины отчисления слушателя заведующий кафедрой или руководитель структурного подразделения готовит служебную записку на имя проректора по учебной работе, предварительно согласованную с деканом факультета или руководителем Академического образовательного центра фундаментальной и трансляционной медицины, или руководителями иных структурных подразделений, с указанием даты и основания для отчисления.
- 4.4. Слушателям, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также слушателям, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из Академии, выдается справка об обучении по форме согласно Приложению № 7 к настоящим Правилам приема.
- 4.5. В период обучения в случае необходимости по запросу слушателя выдается справка о периоде обучения по форме согласно Приложению № 8 к настоящим Правилам приема.
- 4.6. Основанием для прекращения образовательных отношений со слушателями является приказ об отчислении.

Перечень документов необходимых для зачисления за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

1. Заявка, оформленная на Портале НМФО.
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных слушателя на бумажном носителе или в электронном виде по форме согласно Приложению № 6 к настоящим Правилам приема.
3. Копия диплома о высшем (среднем) образовании.
4. Копия диплома о профессиональной переподготовке или копия диплома об обучении в ординатуре (интернатуре).
5. Страховой номер индивидуального счета лица (СНИЛС).
6. Документ, подтверждающий непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности от 5 до 10 лет для слушателей, имеющих среднее или высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям для зачисления на обучение по ДПП ПП.
7. Документ, подтверждающий непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности в течение 10 лет и более для слушателей, имеющих среднее или высшее медицинское образование по соответствующей специальности для зачисления на обучение по ДПП ПК.
8. Копия документа, подтверждающего изменения имени, фамилии или отчества.

Примечание: Документы на иностранном языке предоставляются с переводом на русский язык.



ФГБОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИИ
Обучение за счет средств федерального бюджета

Наименование подразделения

РМАНПО

Адрес:
Проезд:
ФИО и контакты (телефон и электронная почта) куратора

ПУТЕВКА № _____

Дана _____
(наименование организации)

на основании заявки с портала НМФО _____

направляется: _____
(Фамилия Имя Отчество)

_____ (занимаемая должность и стаж работы по специальности)

на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации/профессиональной переподготовки

Наименование программы

Форма обучения: _____

Сроки проведения: _____

Начальник управления ДПО _____
направляющий специалиста _____

М.П. _____ (подпись) _____ (ФИО)
М.П. _____

« ____ » _____ 20__

Приложение № 2
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России
от «29» ноября 2023 г. № 314

ПАМЯТКА

Уважаемый коллега!

Для регистрации необходимо заполнить электронную карточку слушателя, которая размещена на главной странице сайта Академии (www.rmanpo.ru).

С информацией о порядке зачисления на цикл, особенностях обучения и порядке заполнения карточки обучающегося можно ознакомиться в разделе «Обучение в Академии по программам ДПО» или по ссылке: <https://rmanpo.ru/doinfo>.

Прикрепите скан путевки с подписью руководителя и печатью организации.

По организационным вопросам необходимо связаться с куратором цикла

Call-центр Академии: 8-495-680-05-99

Информация об общежитии:

С Прейскурантом цен на услуги проживания в общежитиях можно ознакомиться на сайте <https://rmanpo.ru/>, либо пройдя по ссылке: <https://rmanpo.ru/about/6963-infomaciya-ob-obschezhitiiyah.html>

Место в общежитии предоставляется только на время обучения, включая один день до начала цикла.

Приложение № 3
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
от «29» ноября 2023 г. № 314

Образец личного заявления на обучение по дополнительным профессиональным программам

Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академику РАН Д.А. Сычеву

От _____
(фамилия, имя, отчество)

Работающего _____

(город, наименование организации, должность, стаж работы)

Временно не работаю (подчеркнуть, если не работаете)

Контактный телефон _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку на обучение по дополнительной профессиональной программе -
программе **повышения квалификации** или программе **профессиональной переподготовки**
(нужное подчеркнуть)

Наименование программы _____

Наименование кафедры _____

Период обучения с _____ по _____ 20__ г.

Оплату за обучение гарантирую.

Подпись _____ **Дата** _____

Образец заявления от юридического лица
на обучение работника по дополнительным профессиональным программам
на условиях оказания платных образовательных услуг

БЛАНК или ШТАМП организации

Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академику РАН Д.А. Сычеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу предоставить путёвку на условиях оказания платных образовательных услуг на обучение по дополнительной профессиональной программе - программе **повышения квалификации** или программе **профессиональной переподготовки**

_____ (наименование программы)

на кафедре _____ (наименование кафедры)

в период с _____ по _____ 20__ г. для специалиста:

_____ (фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные специалиста для включения в договор:

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи _____

Кем выдан _____

Зарегистрирован _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЕМ

Реквизиты Организации:

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

ОГРН: _____, ИНН: _____, КПП: _____

ОКПО _____, ОКТМО: _____

Расчётный счёт:

в (наименование банка)

Корреспондентский счёт

БИК

_____ Должность руководителя

_____ подпись

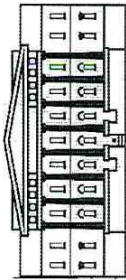
_____ ФИО

М.П.

**Перечень документов необходимых для зачисления за счет средств
физического или юридического лица**

1. Заявление от физического, юридического лица по формам согласно Приложениям № 3, 3.1 или заявка, оформленная на Портале НМФО.
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных слушателя на бумажном носителе или в электронном виде по форме согласно Приложению № 6.
3. Копия диплома о высшем (среднем) образовании.
4. Копия диплома о профессиональной переподготовке или копия диплома об обучении в ординатуре (интернатуре).
5. Страховой номер индивидуального счета лица (СНИЛС).
6. Документ, подтверждающий непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности от 5 до 10 лет для слушателей, имеющих среднее или высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям для зачисления на обучение по ДПП ПП.
7. Документ, подтверждающий непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности в течение 10 лет и более для слушателей, имеющих среднее или высшее медицинское образование, не соответствующей специальности для зачисления на обучение по ДПП ПК.
8. Копия документа, подтверждающего изменения имени, фамилии или отчества.

Примечание: Документы на иностранном языке предоставляются с переводом на русский язык.



ФГБОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИИ
Обучение проводится на внебюджетной основе

ПУТЕВКА № _____

РМАНПО

выдана на основании заявления от: _____
(физического лица/наименование организации/заявки с портала НМФО)
договора № _____ от _____

направляется: _____
(Фамилия Имя Отчество)
на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации/профессиональной переподготовки
Наименование программы

Форма обучения: очная

Сроки проведения: _____

Начальник управления ДПО _____
« » _____ года

Приложение № 5
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
от «29» ноября 2023 г. № 31А

ПАМЯТКА

Уважаемый коллега!

Контактная информация

Обучение проводит _____
(Наименование подразделения)

Адрес:

Проезд:

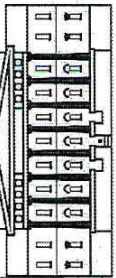
ФИО и контакты (телефон и электронная почта) куратора цикла:

Call-центр Академии: 8-495-680-05-99

Информация об общежитии:

С Прейскурантом цен на услуги проживания в общежитиях можно ознакомиться на сайте <https://rmapo.ru/>, либо пройдя по ссылке: <https://rmapo.ru/about/6963-infomaciya-ob-obschezhitiiyah.html>

Место в общежитии предоставляется только на время обучения, включая один день до начала цикла



ФГБОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИИ
Обучение проводится на внебюджетной основе

ПУТЕВКА № _____

РМАНПО

выдана на основании заявления ОТ: _____
(физического лица/наименование организации/заявки с портала НМФО)

договора № _____ ОТ _____

направляется: _____
(Фамилия Имя Отчество)
на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации/профессиональной переподготовки
Наименование программы

Форма обучения _____
(очная с ДОТ, очно-заочная, заочная)
Сроки проведения: _____

Начальник управления ДПО _____
« _ » _____ года

Приложение № 5.1
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
от «29» марта 2023 г. № 314

ПАМЯТКА
Уважаемый коллега!

Контактная информация
Обучение проводит _____
(Наименование подразделения)

ФИО и контакты (телефон и электронная почта) куратора цикла:

Call-центр Академии: 8-495-680-05-99

Информация об общежитии:

С Прейскурантом цен на услуги проживания в общежитиях можно ознакомиться на сайте <https://rmpo.ru/>, либо пройдя по ссылке: <https://rmpo.ru/about/6963-informatsiya-ob-obschezhitiiyah.html>
Место в общежитии предоставляется только на время обучения, включая один день до начала цикла.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных слушателя
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Я, _____
фамилия, имя и отчество (при наличии) слушателя.

проживающий (ая) по адресу: _____
указать индекс, страну, город, улицу, дом, квартиру.

документ, удостоверяющий личность (гражданство): _____ серия: _____ № _____
указать вид документа

дата выдачи: _____, орган, выдавший документ, удостоверяющий личность _____
указать дату выдачи

код подразделения _____ зарегистрированный (ая) по адресу: _____
указать код подразделения указать индекс, страну, город, улицу, дом, квартиру

_____ указать индекс, страну, город, улицу, дом, квартиру

именуемый (ая) далее «Субъект персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю настоящее заявление о согласии на обработку персональных данных (далее – Согласие) федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России), ОГРН 1027739445876, ИНН 7703122485, адрес места нахождения: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, строение 1.

Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными.

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных, целей и способов их обработки:

I. Перечень обрабатываемых персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения (день, месяц, год);
3. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
4. номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий);
5. адреса электронной почты (e-mail);
6. гражданство;
7. вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность (гражданство): серия, номер, дата выдачи, код подразделения, орган, выдавший документ;
8. место рождения;
9. данные об адресе (месте) регистрации, месте жительства и месте пребывания (страна и регион регистрации, тип и наименование населенного пункта регистрации, адрес регистрации, почтовый индекс, страна и регион проживания, тип и наименование населенного пункта проживания, адрес фактического проживания);
10. документ об образовании и о квалификации, документы о квалификации (страна выдачи документа; вид документа, дата выдачи, серия, номер документа об образовании, полное наименование и адрес местонахождения образовательной организации);
11. уровень образования (начальное, среднее профессиональное или высшее образование, наличие ученой степени или ученого звания);
12. личные фотографии, фото- и видеоизображение;
13. место и адрес работы, должность;
14. сведения о состоянии здоровья;
15. листок нетрудоспособности (медицинская справка) о перенесенном заболевании и (или) состоянии, подтверждающая уважительность причины отсутствия на учебных занятиях или промежуточной, итоговой аттестации;
16. иные данные, предоставляемые ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, в связи с зачислением в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и/или получением образовательных услуг (в образовательном процессе), а также обусловленные настоящим Согласием.

II. Цели обработки персональных данных

1. обеспечение исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, в том числе приказов Минобрнауки России, Минздрава России, утверждающих порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, а также принимаемых и вступающих в силу в течение всего срока обработки персональных данных нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов;

2. передача сведений и данных в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», созданную в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», и (или) получения таких сведений и данных из указанной системы, либо обмена с ней сведениями и данными;
3. предоставление Субъекту персональных данных необходимой для освоения дополнительной профессиональной программы инфраструктуры, в том числе систем онлайн образования, доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, и иных платформ, в том числе с передачей персональных данных третьим лицам, представляющим образовательные платформы и сервисы, внесение записей о Субъекте персональных данных в систему ИС: Управление учебным центром (далее –УУЦ) и систему электронного документооборота ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (далее - СЭД);
4. учет посещаемости и успеваемости;
5. информирование заказчика об успеваемости Субъекта персональных данных, в случае если заказчиком образовательных услуг, оказываемых Субъекту персональных данных, станет третье лицо;
6. размещение в информационных системах ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России сведений о прохождении Субъектом персональных данных практик, результатов промежуточной или итоговой аттестации, для обеспечения открытости и прозрачности процесса их оценивания, сведений об участии Субъекта персональных данных в мероприятиях, проводимых ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (включая фото- и видеоизображение);
7. обеспечение открытости и доступности информации о соблюдении Субъектом персональных данных законодательства Российской Федерации, устава ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, правил внутреннего распорядка обучающихся, и иных локальных нормативных актов ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, в том числе по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, или их нарушении, в том числе путем размещения соответствующей информации в информационных системах ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, на информационных стендах и в иных источниках информации;
8. обеспечение информирования Субъекта персональных данных о проводимых ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России образовательных, научных и иных мероприятиях, выполняемых исследованиях, реализуемых дополнительных профессиональных программ, проектах;
9. обеспечение действующего в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России уровня безопасности, в том числе действующего пропускного режима и контроля его соблюдения, включая оформление пропуска (в том числе разового), осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, в том числе в целях контроля за соблюдением Субъектом персональных данных локальных нормативных актов ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
10. идентификация личности Субъекта персональных данных;
11. продвижение товаров, работ, услуг ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
12. осуществление уставной деятельности ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
13. накопление сведений о лицах, взаимодействующих с ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, и хранение таких сведений в информационных системах ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, в частности, в УУЦ и СЭД.

III. Способы обработки персональных данных Субъекта персональных данных:

Сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (распространение, включая, предоставление, доступ); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Согласие может быть отозвано в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», путем представления в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России письменного заявления Субъекта персональных данных с указанием мотивированных причин его отзыва. ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах данных включительно. Информационные системы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России могут функционировать с использованием услуг виртуальной вычислительной среды, оказываемых третьими лицами.

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о связи может передавать персональные данные пользователей сетей связи ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России операторам связи в объеме, установленном требованиями законодательства о связи.

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные Субъекта персональных данных, относящиеся к состоянию его здоровья.

Срок, в течение которого действует Согласие, составляет 5 (пять) лет с момента его предоставления.

Такой срок не ограничивает ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные Субъекта персональных данных, в электронной (цифровой) форме.

Субъект персональных данных дает согласие ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России на использование своего изображения по смыслу статьи 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации в целях обеспечения открытости и прозрачности процесса обучения.

Ф.И.О. Субъекта персональных данных полностью

подпись Субъекта персональных данных

(подтверждающая (в том числе) согласие с перечнем персональных данных, целями и способами их обработки)

Приложение № 7
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
от «29» *июля* 2023 г. № *314*

ФОРМА

**Министерство здравоохранения
Российской Федерации**

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования

**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1,
Москва, 125993

Тел. (499) 252-21-04, факс (499) 254-98-05,

E-mail: rmapo@rmapo.ru

ОГРН 1027739445876, ОКПО 01896665, ИНН/КПП 7703122485/770301001

№ _____

**С П Р А В К А
об обучении**

Дана _____

(указывается Ф.И.О. (при наличии) слушателя в дательном падеже)

в том, что он(она) обучался(лась) в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России по
дополнительной профессиональной программе – программе

(указывается пол и наименование ДПП)

в объеме _____ академических часов с «__» _____ 20__ г. по
«__» _____ 20__ г.

_____ был(а) зачислен(а) приказом от «__» _____ 20__ г. № _____

(И.О. Фамилия слушателя)

и отчислен(а) приказом от «__» _____ 20__ г. № _____.

Справка выдана в связи с _____

(указать причину отчисления)

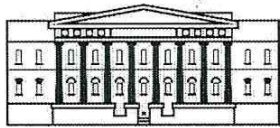
(Должность уполномоченного лица)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Приложение № 8
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
от «29» ноября 2023 г. № 314

ФОРМА



РМАНПО

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

_____ (дата регистрации)

СПРАВКА о периоде обучения

Дана _____
(указывается Ф.И.О. (при наличии) слушателя в датском падеже)

в том, что он (она) обучается в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России по
дополнительной профессиональной программе - _____
(указывается годовой и наименование ДПП)

Режим занятий 6 дней в неделю с понедельника по субботу с 9.00 до 15.00.
Форма обучения _____

Справка выдана для предоставления по месту требования.

Начальник управления ДПО _____

М.П.

Исп.: ФИО_Исполнитель