Прием документов на обучение осуществляется в течение всего календарного года в сроки, устанавливаемые графиком обучения СП ДПО по реализуемой программе, либо по согласованию с корпоративным заказчиком обучения (организацией, предприятием). Начало приема документов – за 4 месяца до начала обучения, завершение приема документов – за 3 дня до начала обучения по программе (исключение предоставляется лицам, зачисляемым на программу профессиональной переподготовки дополнительно, а также иностранным гражданам).

Заявление о приеме на программу подается на имя заместителя проректора по учебной работе ответственного за дополнительное профессиональное образование в УрФУ (Приложение 1).

В заявлении поступающим на программу профессиональной переподготовки указываются следующие обязательные сведения:

* фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
* дата рождения;
* наименование программы;
* данные документа о предыдущем образовании (серия, номер);
* место работы, должность (для работающих слушателей)
* место учебы, уровень осваиваемой программы основного образования (для студентов).

В заявлении также фиксируется факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования по адресу: <http://urfu.ru/sveden/document/>):

* с лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней;
* с настоящим Положением;
* с Правилами проведения вступительных испытаний;
* с Положением в отношении обработки персональных данных в УрФУ;
* с Уставом УрФУ;
* с Правилами внутреннего распорядка обучающихся.
* предоставление согласия на обработку персональных данных.

Заявление и факт ознакомления заверяются личной подписью поступающего.

Для формирования личного дела, обучающегося по дополнительным программам профессиональной переподготовки, прикладываются следующие документы:

* заявление на обучение;
* копия диплома о высшем образовании с приложением;
* личная карточка обучающегося (заполняется при поступлении);
* справка с места обучения (для студентов);
* копия паспорта;
* не менее одной фотографии размером 3х4.
* копия документа, подтверждающего смену фамилии, имени или отчества (в случае их несоответствия в паспорте и в документе об образовании).

Приложение 1

Заместителю проректора

по учебной работе УрФУ

от : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_ \_\_ \_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на обучение в УрФУ по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» объемом \_\_\_\_\_\_\_\_ часов.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО | Дата: |

Предыдущий документ об образовании (на выбор):

диплом о высшем образовании серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

диплом о среднем профессиональном образовании серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень осваиваемой основной образовательной программы (отметить нужное):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ бакалавриат | □ специалитет | □ магистратура | □ аспирантура, интернатура, ординатура |

С организационно-финансовыми условиями обучения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, договором на оказание услуг по дополнительной образовательной программе, Уставом УрФУ, Правилами приема на дополнительные и дополнительные профессиональные программы в УрФУ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся: <https://urfu.ru/ru/about/documents/>

Правилами проведения вступительных испытаний, сроком предоставления комплекта вступительных документов ОЗНАКОМЛЕН(А):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

Ознакомлен с Положением в отношении обработки персональных данных в УрФУ: https://ozi.urfu.ru/ru/obshchaja-informacija/politika-obrabotki-personalnykh-dannykh/

СОГЛАСЕН на автоматизированную обработку, проверку моих персональных данных, опубликование фамилии, имени, отчества на сайте УрФУ, получение информации от УрФУ в печатном и электронном виде (согласие действует на весь срок действия договора об оказании образовательных услуг, а также в течение 5 лет после даты окончания действия договора).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

Приложение 2

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

ФГАОУ ВО «УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»

Институт УрФУ/СП ДПО УрФУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения | |  | | | | | | |
| Место рождения | |  | | | | | | |
| Сведения о предыдущем образовании: | | | | | | | | |
| Уровень образования | | высшее / высшее профессиональное/среднее профессиональное  (нужное подчеркнуть) | | | | | | |
| Наименование учебного заведение | |  | | | | | | |
| Серия документа | |  | | | | | | |
| Номер документа | |  | | | | | | |
| Дата окончания | |  | | | | | | |
| Для работающих слушателей | | | | | | | | |
| Место работы | |  | | | | | | |
| Должность | |  | | | | | | |
| Для студентов | | | | | | | | |
| Место учебы | |  | | | | | | |
| Уровень осваиваемой основной образовательной программы (отметить нужное): | | □ бакалавриат  □ специалитет  □ магистратура  □ аспирантура, интернатура, ординатура | | | | | | |
| Домашний адрес | | По прописке | | | | | | |
| Фактический (если не совпадает) | | | | | | |
| Служебный телефон | |  | | | | | | |
| Домашний телефон | |  | | | | | | |
| Сотовый телефон | |  | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | |
| Представленные мной в данной карточке сведения верны | Подпись | |  | Дата | « |  | » |  | |  |