

**МЕДИЦИНСКАЯ АВТОНОМНАЯ  
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «НОВАЯ  
ЭСТЕТИЧЕСКАЯ  
СТОМАТОЛОГИЯ»**

«15» января 2016 г. № 4

**УТВЕРЖДАЮ**  
Председатель правления  
Медицинская автономная  
некоммерческая организация  
дополнительного профессионального  
образования «НОВАЯ  
ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»  
Е.В. Мокренко



г. Иркутск

Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) законными представителями обучающихся в Медицинской автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Новая эстетическая стоматология»

## **1. Общие положения**

1.1. Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) законными представителями обучающихся (далее – положение) в Медицинской автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Новая эстетическая стоматология» (далее – Организация) устанавливает правила оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и обучающимися по образовательным дополнительного профессионального образования (повышения квалификации (далее – ППК)) в Организации.

1.2. Настоящий Порядок по ППК разработано на основе Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.3. Целью и задачами Организации является предоставление гражданам возможности получения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации), в том числе с целью удовлетворения образовательных и профессиональных потребностей человека, постоянной его адаптации к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, оказание информационно-консультационных услуг и проведение семинаров, научно-исследовательских работ.

1.4. К освоению программ дополнительного профессионального образования профессионального обучения допускаются лица, имеющие высшее образование по специальности «Стоматология», подтвержденное копией диплома о высшем образовании.

1.5. Основанием возникновения образовательных отношений является распоряжение о зачислении лица на обучение в Организацию.

Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Организации, возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в распоряжении о зачислении лица на обучение.

1.6. Организация осуществляет обучение по образовательной программе повышения квалификации на основе договора об образовании, заключаемого с обучающимся, с физическим и (или) юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение. Договор на оказание платных образовательных услуг, который может заключаться с физическим лицом, с юридическим лицом, а так же с участием заказчика и слушателя (трехсторонний).

1.7. Прием на обучение в Организацию проводится на принципах равных условий приема для всех.

1.8. Организация формирует дело группы слушателей, в которое входят:

- анкета обучающегося (Приложение 1);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2)
- копия диплома о высшем медицинском образовании;
- иные документы, согласно локальным актам Организации.

1.9. Образовательный процесс по программам профессионального обучения в Организации осуществляется в течение всего календарного года.

2.0. Дела групп слушателей хранятся по месту нахождения офиса Организации. Доступ к делам группы имеет директор и специалисты Организации. Иным лицам право доступа может быть предоставлено на основании служебной записки с резолюцией председателя правления Организации.

2.1. Формы обучения и сроки освоения образовательных программ повышения квалификации определяются образовательной программой и (или) договором об образовании. Срок освоения образовательных программ повышения квалификации должен обеспечивать возможность достижения планируемых результатов.

2.2. Освоение образовательных программ повышения квалификации завершается обязательной итоговой аттестацией обучающихся.

2.3. Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации, установленного Организацией образца.

2.4. Образовательные отношения могут быть приостановлены в порядке, предусмотренным законодательством РФ в сфере образования, в случаях временной нетрудоспособности, по болезни, производственной необходимости по основному месту работы, неполной оплате обучения (при наличии гарантий последующей оплаты обучения).

2.5. Приостановление образовательных отношений за исключением приостановления образовательных отношений по инициативе Организации, осуществляется по письменному заявлению обучающегося в свободной форме о временном отсутствии в Организации.

Приостановление образовательных отношений оформляется распоряжением директора организации.

2.6. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из Организации:

- в связи с завершением обучения;
- досрочно.

Образовательные отношения могут быть прекращены досрочно в следующих случаях:

- по инициативе обучающегося или законных представителей обучающегося;
- по инициативе Организации, в случае установления нарушения порядка приема в Организацию, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию;
- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или законных представителей обучающегося и Организации, в том числе в случае ликвидации Организации;
- невыполнении условий договора в части оплаты.

2.7. Основанием для прекращения образовательных отношений является распоряжение об отчислении обучающегося из Организации. Договор об оказании платных образовательных услуг при досрочном прекращении образовательных отношений расторгается на основании распоряжения об отчислении обучающегося из Организации. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Организации, прекращаются с даты его отчисления из Организации.

Председатель правления Медицинской автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Новая эстетическая стоматология»



Е.В. Мокренко

Приложение 1 к Положению «О порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и обучающимися и (или) законными представителями обучающихся в Медицинской автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Новая эстетическая стоматология»

### Форма анкеты слушателя

#### АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Программа «\_\_\_\_\_»,

- Повышения квалификации
- Профессиональной переподготовки

Срок обучения с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, форма обучения \_\_\_\_\_.

Фамилия, Имя, Отчество (печатными буквами)

<b>Фамилия</b>																		
<b>Имя</b>																		
<b>Отчество</b>																		

Дата рождения (число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, когда и кем выдан: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Образование \_\_\_\_\_

Высшее:  бакалавр;  специалист, магистр;  подготовка кадров высшей квалификации<sup>1</sup>

Наименование оконченного учебного заведения (ВО) \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_ Год окончания \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер выданного диплома (документа) \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место работы (наименование учреждения, организации) \_\_\_\_\_

Служебный телефон (с кодом города) \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_

E-mail (организации) \_\_\_\_\_ E-mail (личный) \_\_\_\_\_

Адрес (для отправки корреспонденции) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Вы обучаетесь как:

- Физическое лицо (оплачиваете самостоятельно)
- Юридическое лицо (оплачивает организация)

Ваш статус:

- Руководитель
- Специалист
- Педагогический работник
- Не работаю
- Научно-педагогический работник
- Государственный гражданский служащий
- Уволенный с военной службы
- Незанятое лицо по направлению службы занятости
- Другая категория (написать какая)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Поступивших в аспирантуру с 01.09.2013



Приложение 2 к Положению о «Порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением и обучающимися и (или) законными представителями обучающихся в Медицинской автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Новая эстетическая стоматология»

*Форма Согласия на обработку персональных данных*

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

Документ \_\_\_\_\_ : Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

(далее - Субъект) разрешаю Медицинской автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Новая эстетическая стоматология» (далее – Организация), обработку моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, размещение на официальном сайте Организация), обезличивание, блокирование, включение в общедоступные источники персональных данных, уничтожение персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также передача такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и иной деятельности агентства, а также в случаях, установленных законодательством РФ, иными правовыми актами.

Обработка персональных данных осуществляется в целях осуществления образовательного процесса, ведения персонализированной отчетности, для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности и иной деятельности агентства.

Организация вправе предоставлять правоохранительным органам, иным организациям любую информацию по их официальному запросу.

Организация вправе запрашивать любую информацию о Субъекте у соответствующих организаций.

Перечень персональных данных, передаваемых Организация на обработку:

- фамилия, имя и отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты, сведения об образовании (в том числе, документах об образовании), другие сведения, указанные в предоставленных Субъектом документах, сведения об успеваемости, задолженности и иные сведения, связанные с деятельностью и обучением Субъекта в Организация.

- биометрические персональные данные: фотография.

Я согласен(на), что мои Ф.И.О. и фотография могут быть размещены на официальном сайте Организация и включены в иные общедоступные источники персональных дан-

ных.

Я согласен(на), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моей образовательной деятельностью в Организация, на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я согласен(на), что после окончания моей образовательной деятельности в Организация, в целях подготовки ответов на поступающие официальные запросы, мои персональные данные будут храниться в информационных системах Организация в течение срока, совпадающего со сроком хранения документов в архиве.

Настоящее согласие действует все время до момента принятия Организация решения об уничтожении персональных данных или моего письменного отзыва согласия.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "НЬЮСТОМ ЭСТЕТИК"**, Мокренко Евгений Владимирович, Председатель правления  
24.11.2021 16:01 (MSK), Сертификат № 06C54800E5ADA8A741A90DA78ACA0AE3