



Министерство образования
Республики Тыва
Государственное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного образования
Республики Тыва
"Республиканский центр развития
дополнительного образования "
ГБОУ ДО РТ «РЦРДО»
✉ Московская ул., д.44, Кызыл, 667001;
☎/📠(39422) 23536, 27075,
E-mail: yntur-tuva@mail.ru;

Начальникам
муниципальных органов управления
образованием Республики Тыва
Департамент по образованию
Мэрии г. Кызыла
Руководителям государственной
образовательной организации

№ 609 от «3» ноября 2022 г.

Уважаемые руководители!

Во исполнение п.2.1 постановления МКДН и ЗП при Правительстве Республики Тыва № 9-мкдн от 11.08.2022 г. просим направить заместителей директоров по воспитательной части, заместителей директоров по безопасности, классных руководителей в реализации мероприятий по профилактике терроризма. Обучение состоится при Координационном центре ФГБОУ ВО «Тувинский государственный университет, которое 8, 12 и 29 ноября 2022 г

Для обучения необходимо отправить заявку до **3 ноября 2022 г.** по форме (Приложение 2), заявление, анкету слушателя (Приложение 3) на эл. почту otdel.komplbez@mail.ru Предоставить следующий пакет документов: копии паспорта, диплома об образовании, СНИЛС, свидетельства о заключении брака (при наличии).

После завершения обучения слушателям, успешно выполнившим итоговую аттестационную работу, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Тел./факс, адрес: Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Ленина, 3, каб. 306, ИППК ТувГУ, руководитель учебно-методического направления Координационного центра Манчалмаа Надежда Александровна – 8(39422)2-21-72. e-mail: CCentr@tuvsu.ru.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

С уважением,
директор

Ефимова Т.В.

**Основные запланированные мероприятия
до 31 декабря 2022 года**

№ п/п	Наименование мероприятия (этапа работы)	Количественные характеристики мероприятия (этапа работы)	Форма обучения, дата обучения, квота
1	Реализация программы повышения квалификации «выявление деструктивных субкультур (криминальная субкультура «АУЕ», Футбольные хулиганы, скулшутинг, группы смерти) в образовательных учреждениях, местах притяжения и профилактики негативных проявлений в подростковой среде (далее – программа 1).	Обучение по программе 1 – не менее 50 специалистов по работе с несовершеннолетними, специалистов связанных с деятельностью, направленной на формирование у молодежи активной гражданской позиции, предупреждение межнациональных и межконфессиональных конфликтов, противодействию идеологии терроризма и профилактики экстремизма, иных заинтересованных специалистов.	Очная, 29.11.2022 года, 50 человек
2	Реализация программы повышения квалификации «межнациональные и межконфессиональные отношения в современной России» (далее – программа 2).	Обучение по программе 2 – не менее 50 представителей органов государственной власти субъектов российской федерации и местного самоуправления, профессорско-преподавательского состава к административно-управленческой деятельности в сфере межнациональных и межконфессиональных отношений.	Через платформу Сферум, с 08.11.2022 года, до 25 человек.
3	Реализация программы повышения квалификации «сеть интернет в противодействии террористическим угрозам» (далее – программа 3).	Обучение по программе 3 – не менее 50 специалистов органов исполнительной власти, основная деятельность которых связана с профилактикой и противодействием идеологии терроризма, в том числе в сети интернет, преподаватели, социальные педагоги и психологи, работающие в образовательных организациях, киберволонтеры общественных объединений.	Через платформу Сферум, 12.11.2022 года, 30 человек.

Входная анкета слушателя

повышения квалификации по программе

« _____ »

(наименование программы)

в объеме 72 академических часов

сроки: с «__» _____ по «__» _____ 2022 г.

1.	Фамилия	
2.	Имя	
3.	Отчество	
4.	Дата рождения, возраст (полных лет)	____. ____ . ____ г. ____ лет(год)
5.	Образование	
6.	Фамилия в дипломе	
7.	СНИЛС	
8.	Место работы, должность	
9.	Общий стаж работы	
10.	Стаж работы на данной должности	
11.	Педагогический стаж	
12.	Являетесь ли Вы государственным или муниципальным служащим	государственным служащим да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
		муниципальным служащим да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
13.	Имеется ли инвалидность	если да, то укажите группу 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
		Нет <input type="checkbox"/>
13.	Относятся ли Вы к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья?	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
14.	Нуждаетесь ли Вы в адаптивной программе по курсу обучения?	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
15.	Адрес, контактный телефон	
16.	Адрес электронной почты	

Я, _____, согласен(на) на сбор и использование обучающей организацией «ТувГУ» моих персональных данных в целях организации учебного процесса.

«__» _____ 2022 г.

подпись

Фамилия И.О.

Ректору
Тувинского государственного университета
Хомушку О.М.
от _____

Ф.И.О.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня слушателем института профессиональной переподготовки и повышения квалификации кадров (ИППК) ТувГУ по дополнительной образовательной программе

« _____ »

(наименование программы)

с целью повышения квалификации

Дата рождения _____

Тел. дом.(_____) _____, тел. раб.(_____) _____, тел. моб. _____

E-mail: _____

Рабочий адрес (индекс, кожуун, город или село, улица, дом, офис) _____

1. Образование

(отметить: *нужное* знаком « ✓ »)

Высшее образование

<input type="checkbox"/>	Бакалавриат
<input type="checkbox"/>	Специалитет
<input type="checkbox"/>	Магистратура
<input type="checkbox"/>	Подготовка кадров высшей квалификации
<input type="checkbox"/>	Освоил(а) программу профессионального обучения

Среднее профессиональное образование

<input type="checkbox"/>	подготовка квалифицированных рабочих (служащих) - начальное профессиональное образование)
<input type="checkbox"/>	подготовка специалистов среднего звена (среднее профессиональное образование)
<input type="checkbox"/>	Другое _____

Квалификация/специальность/профессия по образованию _____

Наименование образовательной организации, год окончания _____

Реквизиты документа об образовании (диплом, свидетельство): серия _____ № _____

2. Место работы

Наименование организации _____

Должность _____

Общий стаж: ___ лет, ___ мес. Стаж работы в занимаемой должности: ___ лет, ___ мес.

Педагогический стаж: ___ лет, ___ мес.

3. Дополнительная информация

– Реквизиты документа, подтверждающего изменение фамилии, имени или отчества (*заполняется в случае несовпадения данных, указанных в документе об образовании и документе, удостоверяющем личность*)

наименование документа _____ серия _____ № _____

– Наличие ученой степени, звания _____

– Владение иностранными языками _____

– Ранее прошел(а) обучение по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки в ФГБОУ ВО «Тувинский государственный университет»

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- Уставом;
- Лицензией на право осуществления образовательной деятельности;
- Правилами приёма граждан на обучение по дополнительным профессиональным программам;
- Правилами внутреннего распорядка для участников образовательных отношений;
- Положением об ИППК.

ПОДПИСЬ