



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ОГРН 1021602841391
ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ И ОБРАЗОВАНИЯ
Приволжский межрегиональный центр повышения квалификации и
профессиональной переподготовки работников образования
Оренбургский тракт ул., д. 4а, Казань, 420059
тел. (843) 2337040, факс (843) 2337040
email: pmcdpo@kpfu.ru

06.12.2019 № 0.1.2.20.2.03-19/147/2019

На № _____ от _____

Ректору ФГБОУ ВО
«Благовещенский
государственный
педагогический университет»
В.В. Щёкиной

О совершенствовании профессиональных
компетенций научно-педагогических работников и
магистрантов образовательных организаций
высшего образования в условиях цифровизации
образования

Уважаемая Вера Витальевна!

ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» в рамках реализации мероприятия «Обучение граждан по программам непрерывного образования в образовательных организациях, реализующих дополнительные образовательные программы и программы профессионального обучения» Федерального проекта «Новые возможности для каждого» национального проекта «Образование» с 16 по 27 декабря 2019 года реализует на бюджетной основе следующие дистанционные программы повышения квалификации:

- **«Цифровые технологии в профессиональной деятельности научно-педагогических работников учреждений высшего профессионального образования в условиях цифровизации образования»** в объеме 72 часов (дистанционно). Целевая аудитория: научно-педагогические работники образовательных учреждений высшего образования субъектов Российской Федерации.

- **«Формирование цифровой компетентности в различных сферах профессиональной деятельности» (цифровые технологии в междисциплинарных практиках)** в объеме 72 часов (дистанционно). Целевая аудитория: обучающиеся по программам магистратуры в образовательные организации высшего образования субъектов Российской Федерации.

Цель реализации программ дополнительного профессионального образования - развитие цифровой компетентности слушателей для дальнейшего эффективного внедрения современных цифровых технологий в профессиональной деятельности.

Численность слушателей курсов, привлекаемых к обучению по данным программам, не ограничивается. Предлагаемые программы позволяют обучить полный состав преподавателей и магистрантов вверенного Вам ВУЗа.

По завершению обучения выдается удостоверение о повышении квалификации КФУ в объеме 72 часов.

Для включения в список на обучение просим Вас до 14 декабря 2019 г.:

1) Заполнить заявку по форме*:

ФИО	Должность, преподаваемый предмет	Место работы (с указанием субъекта РФ, муниципального района)	Номер сотового телефона	Электронная почта

*все строки обязательны для заполнения

2) Направить пакет документов до 20 декабря 2019 г.:

- заполненную анкету, заявление и согласие на обработку персональных данных (заполнено от руки с личной подписью, отсканировать и отправить на электронную почту) (Приложение 1, 2,);

- копии паспорта, диплома о высшем или среднем профессиональном образовании, копию свидетельства о заключении брака или другого подтверждающего документа (в случае смены фамилии).


Заявки на обучение необходимо направить на электронные адрес: leysmy@yandex.ru.

Контактный телефон по общим вопросам:

Мингалиева Лейсан Эмитовна – 89272499832,

Зинина Наталья Николаевна - 89063236362.


Директор ПМЦПК и ППРО КФУ

 Р.Ф.Шайхелисламов

Ректору Казанского
(Приволжского) федерального
университета И.Р. Гафурову.

(ФИО в род. падеже полностью)

Заявление.

Прошу зачислить меня на обучение в ПМЦК ИПРО КФУ по
направлению _____

(название программы)

О себе сообщаю:

Место работы (учебы) (ВУЗ, ф-т, группа, организация, должность)

Документ об образовании: _____

(высшем, среднем профессиональном и т.д.)

домашний адрес: _____

(по месту прописки)

телефон: _____

паспорт: серия _____, № _____, выданный «__» ____ г.

(кем)

сотовый телефон _____

электронный адрес _____

Подпись _____

Дата _____

Документ выдан

«__» ____ г.

Регистрационный
номер _____

Приложение 1

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
ознакомлен(а) с Положением «Об обработке и защите персональных
данных работников и обучающихся федерального государственного
автономного образовательного учреждения высшего профессионального
образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» и
даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае
изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки
КФУ, расположенному по адресу: 420008, г.Казань, ул.Кремлевская, 18,
свои достоверные и документированные персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, число и место рождения;
- сведения об образовании
- паспортные данные;
- адрес места жительства (фактический, по регистрации), телефон

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

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

Я предупрежден(а), что имеют бесплатный доступ к моим
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 в случае ставших известными мне фактов
нарушения моих прав при обработке персональных данных.

(подпись)

(инициалы и фамилия)

«__» ____ 20__ г

**Приволжский межрегиональный центр повышения квалификации и
профессиональной переподготовки работников образования**

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

1. Наименование курсов

2. Отделение

3. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

4. Район (город)

5. Место работы:

6. Должность

7. Образование

8. Что окончено

9. Специальность по диплому

10. СНИЛС

11. Почетные звания

12. Педагогический стаж _____ 13. Стаж по данной должности _____

13. Электронный адрес:

Дата заполнения «04» декабря

Личная подпись _____