

**Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи
имени И. И. Джанелидзе»**

**СПИСОК ДОКУМЕНТОВ
на циклы повышения квалификации**

1. Заявление на прием
2. Заявление на допуск к экзамену
3. Информационное согласие на обработку персональных данных.
4. Личная карточка слушателя.
5. Копия паспорта (разворот с фотографией и сведения о регистрации).
6. Копия диплома об окончании ВУЗа.
7. Копии документов о послевузовском образовании и профессиональной переподготовке
8. Справка с места работы
9. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)

Директору
ГБУ СПб НИИ СП
им. И.И. Джанелидзе
профессору В.А. Мануковскому

от _____

место работы _____

должность _____

контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на цикл повышения квалификации по программе дополнительного профессионального образования – подготовки инструкторов первой помощи с 23.01.2023 по 03.02.2023.

На обработку персональных данных согласен (согласна).

Документы об образовании, квалификации и стаже прилагаю.

« ___ » _____ 2023г.

ПОДПИСЬ

СОГЛАСОВАНО

Руководитель Учебного центра
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук

И.М. Барсукова

**Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи
имени И. И. Джанелидзе»**

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____, проживающий(ая)
по _____,
основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) _____,

даю свое согласие на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в связи с прохождением обучения по программе дополнительного профессионального образования «Первая помощь» продолжительность 16 часов с 26.10.2021 по 28.10.2021.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

№ п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общая информация			
1	Фамилия, имя, отчество		
2	Год, месяц, дата и место рождения		
3	Сведения о трудовом и общем стаже		
4	Сведения об образовании		
5	Сведения о профессии и специальности		
6	Сведения о занимаемой должности		
7	Сведения о повышении квалификации		
8	Сведения об ученой степени и ученом звании		
9	Паспортные данные		
10	Адрес регистрации и адрес места жительства		
11	Электронный адрес		
12	Номера личных телефонов		
2. Биометрические данные			
13	фотография		
14	Другая информация		

Слушатель вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

В случае отзыва согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить слушателя.

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

**Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи
имени И. И. Джанелидзе»**

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ
цикл по программе дополнительного профессионального образования –
подготовки инструкторов первой помощи с 23.01.2023 по 03.02.2023

1. ФИО (полностью) _____
2. Паспортные данные Серия _____ номер _____
(Кем и когда выдан) _____
- Адрес проживания: _____
- Сотовый телефон: _____
- Адрес электронной почты: _____
3. Год окончания института _____ специальность по диплому _____
4. Диплом: Серия _____ Номер _____
5. Последипломное образование: _____

	Год окончания	Специальность

6. Пройденные циклы усовершенствования (за последние пять лет):

Название цикла	Длительность цикла (дней или недель)	Дата окончания цикла (месяц, год)	Учебное заведение

7. Ученая степень: _____
8. Квалификационная категория: _____
по специальности _____
9. Специальность (должность) по трудовой книжке _____
Место работы _____ тел. _____
Стаж работы по этой специальности (месяц и год начала работы) _____
10. С обработкой персональных данных, _____ согласен.

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.