

УТВЕРЖДАЮ:

Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР»



А.Г. Утева

2026 г.

## ПРАВИЛА

### приема граждан на обучение

### в Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР»)

#### 1. Общие положения

1.1. Правила приема граждан на обучение в Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – Правила) разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- законом РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»,
- Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020г. № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»,
- приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 24.03.2025г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере образования и локальными актами Учреждения.

1.2. Настоящие Правила регламентируют порядок и условия приема граждан (далее – поступающие) на обучение в Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – Учреждение) по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации (далее – программы).

1.3. Образовательная деятельность Учреждением осуществляется на основании лицензии № Л035-01265-18/03021061 от 22.08.2025г., выданной Министерством образования и науки Удмуртской Республики.

1.4. Образовательная деятельность Учреждением осуществляется на возмездной (платной) основе.

1.5. Обучение осуществляется на русском языке (государственном языке Российской Федерации).

1.6. Учреждение осуществляет обработку полученных в связи с приемом на обучение персональных данных в соответствии с требованиями законодательства

Российской Федерации в области персональных данных.

## **2. Организация приема на обучение в Учреждение**

2.1. Прием на обучение осуществляется по месту нахождения Учреждения: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Свободы, 139.

Организацию приема на обучение осуществляет отдел по внебюджетной деятельности Учреждения.

2.2. К освоению программ допускаются:

- лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование;
- лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

2.3. Требования к поступающим указываются в программе.

2.4. Прием на обучение осуществляется на внеконкурсной основе, без вступительных экзаменов, по результатам рассмотрения заявления поступающего и на основании договора об оказании платных образовательных услуг, заключаемого в простой письменной форме с поступающим (лицом, зачисляемым на обучение), и (или) с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение (далее – заказчик).

## **3. Организация информирования поступающих**

3.1. Учреждение обязано до заключения договора об оказании платных образовательных услуг и в период его действия представлять поступающему/заказчику достоверную информацию о себе и об оказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

Учреждение обязано довести до поступающего/заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

Информация, предусмотренная абзацами 1 и 2 настоящего пункта, предоставляется Учреждением в месте фактического осуществления образовательной деятельности, а также размещается на сайте Учреждения.

3.2. Учреждение обязано ознакомить поступающего/заказчика со своим уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

3.3. Факт ознакомления с документами фиксируется в заявлении о приеме на обучение и заверяется подписью поступающего.

## **4. Прием документов**

4.1. Для заключения договора об оказании платных образовательных услуг поступающим/заказчиком подается заявление (заявка) по форме согласно Приложению № 1 к настоящим Правилам.

4.2. При подаче заявления о приеме на обучение в Учреждение поступающий предъявляет следующие документы:

- оригинал или копию документа, удостоверяющего личность и гражданство, либо иного документа, установленного для иностранных граждан, лиц без гражданства Федеральным законом от 25.07.2002г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

- оригинал или копию документа об образовании и о квалификации (диплом о среднем профессиональном образовании/ диплом о высшем образовании). Для лиц, получивших профессиональное образование за рубежом – оригинал документа иностранного государства об образовании и о квалификации (или заверенная в установленном порядке копия), если удостоверяемое указанным документом образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего образования в соответствии со статьей 107 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», а также перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и о квалификации и приложения к нему, заверенные в установленном порядке;

- справку об обучении, выданную организацией, осуществляющей образовательную деятельность и/или иной подтверждающий документ об обучении (приказ, справка установленной формы и т.п.) – для поступающих, получающих среднее профессиональное или высшее образование;

- оригинал или копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени или отчества, последнее – при наличии (копия свидетельства о браке, разводе, рождении и т.д.) - в случае несовпадения актуальной фамилии, имени или отчества поступающего с данными в документах об образовании и о квалификации;

- оригинал или копию Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

4.3. При приеме в Учреждение лицо, зачисляемое на обучение, даёт согласие на обработку своих персональных данных по форме согласно Приложению № 2 к настоящим Правилам.

4.4. Слушатели, направляемые на обучение в Учреждение организациями (предприятиями, учреждениями), осваивают программу на основании договора на оказание платных образовательных услуг, заключаемого между Учреждением и организацией (предприятием, учреждением) – юридическим лицом, с заполнением заявки на обучение (Приложение № 3).

Для приема на обучение слушателей/ обучающихся по заявке юридического лица необходимо предоставление аналогичных документов, указанных в п.4.2 настоящих Правил.

4.5. Основаниями для отказа в приеме на обучение в Учреждение являются:

- не соответствие поступающего требованиям об образовании, установленным в пункте 2.2. настоящих Правил;
- не предоставление информации и документов, указанных в заявке.

## **5. Зачисление на обучение**

5.1. Основанием для зачисления на обучение является приказ Учреждения о зачислении, издаваемый на основании заключенного договора об оказании платных образовательных услуг.

5.2. С момента издания Учреждением приказа о зачислении на обучение поступающий приобретает статус обучающегося (слушателя).

## **6. Заключительные положения**

6.1. Прием обучающихся в порядке перевода в Учреждение из других образовательных организаций не производится.

6.2. Поступающие, представившие заведомо ложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.3. Личные дела слушателей не формируются. Данные о слушателях (фамилия, имя, отчество; результаты итоговой аттестации; вид выданного документа) фиксируются и хранятся в форме приказов о зачислении и завершении обучения, ведомостей итоговой аттестации, приложений к договорам об оказании платных образовательных услуг.

6.4. Настоящие Правила утверждаются директором Учреждения и вступают в силу со дня утверждения.

6.5. В Правила могут вноситься изменения и дополнения, которые вводятся в действие путем утверждения Правил в новой редакции.

ФОРМА для физ. лиц

Директору БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР»  
Утевой А.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

**Заявление (заявка)  
на обучение**

Прошу принять меня на обучение в БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» по  
дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
« \_\_\_\_\_ »:

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Образование (среднее профессиональное/ высшее) \_\_\_\_\_

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий смену фамилии, имени, отчества (при наличии):  
\_\_\_\_\_

С Уставом БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР», лицензией на осуществление  
образовательной деятельности, образовательными программами, стоимостью  
платных образовательных услуг и другими локальными актами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

К заявлению прилагаю копии документов: об образовании, о смене фамилии, имени, отчества  
(при наличии).

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи документа \_\_\_\_\_, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_,  
на основании

статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон «О персональных данных») в целях оказания мне образовательных услуг (обучения), а также в целях соблюдения всех необходимых процедур (этапов, действий) в процессе обучения свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Бюджетному учреждению здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР»), расположенному по адресу: г.Ижевск, ул. Свободы, д. 139, ИНН 1835036908, далее – Оператор, на обработку\* своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- сведения документа, удостоверяющего личность;
- адрес места жительства;
- СНИЛС;
- ИНН;
- сведения об образовании;
- сведения о месте работы;
- номер телефона, эл. почта;
- сведения документа, подтверждающего смену фамилии, имени, отчества (при наличии);
- сведения документа, выдаваемого по итогам обучения у Оператора.

Даю согласие на передачу (предоставление, доступ) Оператором вышеперечисленных персональных данных следующим юридическим лицам:

- Казенному учреждению Удмуртской Республики «Республиканский центр учета и отчетности» с целью ведения бухгалтерского учета Оператора;
- в иных случаях в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных (в том числе передача персональных данных третьим лицам) осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

\*обработка персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, а также на период срока хранения документов в соответствии с действующим законодательством. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в п.2-11 ч.1 ст.6 Федерального закона «О персональных данных».

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*ФОРМА для юр. лиц*

*на бланке юр. лица*

Директору БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР»  
Утевой А.Г.

### Заявка на обучение

Просим обучить сотрудников нашей организации по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации: «\_\_\_\_\_»  
(наименование программы)

согласно списку:

<i>№ п/п</i>	<i>ФИО (полностью)</i>	<i>Дата рождения</i>	<i>СНИЛС</i>	<i>Адрес регистрации, № контактного тел.</i>	<i>Образование (среднее профессиональное/ высшее), серия, номер документа об образовании</i>

Реквизиты для заключения договора:

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О. руководителя)

Исп. ФИО,  
номер телефона,  
e-mail