

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ПРИКАЗ

«20» декабря 2023 г.

№ 338

г. Москва

О внесении изменений в Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год, утвержденные приказом от 29 ноября 2023 г. № 317

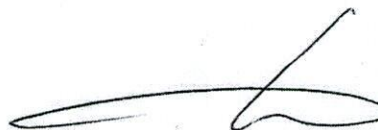
В соответствии с решением Ученого совета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России протокол от 19 декабря 2023 г. № 13

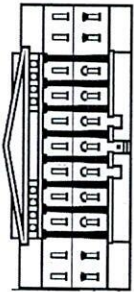
ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год, утвержденные приказом ректора 29 ноября 2023 г. № 317 (далее – Правила приема), следующие изменения:

1. Пункт 3.1 Правил приема изложить в следующей редакции:
«3.1. Основанием для зачисления слушателей на обучение по ДПП является наличие Путевки и личного заявления, оформленных в установленном порядке в зависимости от формы обучения.».
2. Пункт 3.3 Правил приема изложить в следующей редакции:
«3.3. При регистрации слушатель должен представить Куратору Путевку и личное заявление.».
3. Приложения №№ 2, 3 и 3.1 к Правилам приема изложить в редакции согласно Приложению к настоящему приказу.

Ректор

 Д.А. Сычев



ФГБОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИИ
Обучение за счет средств федерального бюджета

Наименование подразделения

РМАНПО

Адрес:
Проезд:
ФИО и контакты (телефон и электронная почта) куратора

ПУТЕВКА № _____

Дана _____
(наименование организации)

на основании заявки с портала НМФО _____
направляется: _____
(Фамилия Имя Отчество)

на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации/профессиональной переподготовки

Наименование программы

Форма обучения: _____

Сроки проведения: _____

Начальник управления ДПО _____
направляющий специалиста _____

м.п. _____ (подпись) _____ (ФИО)
м.п. _____

« ____ » _____ 20 ____

Приложение №1 к приказу ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
от « ____ » _____ 2023 г. № _____

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе повышения
квалификации/профессиональной переподготовки

с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.
(наименование программы)

Подпись _____ / _____

ПАМЯТКА

Уважаемый коллега!

Для регистрации необходимо заполнить электронную карточку
слушателя, которая размещена на главной странице сайта
Академии (www.rmanpo.ru).

С информацией о порядке зачисления на цикл, особенностях обучения и
порядке заполнения карточки обучающегося можно ознакомиться в
разделе «Обучение в Академии по программам ДПО» или по ссылке:
<https://rmanpo.ru/doinfo>.

Прикрепите скан путевки с подписью руководителя и печатью
организации.

По организационным вопросам необходимо связаться с куратором
цикла

Call-центр Академии: 8-495-680-05-99

Информация об общежитии:

С Прейскурантом цен на услуги проживания в общежитиях можно
ознакомиться на сайте <https://rmanpo.ru/>, либо пройдя по ссылке:
<https://rmanpo.ru/about/6963-informaciya-ob-obschezhitiiyah.html>

Место в общежитии предоставляется только на время обучения,
включая один день до начала цикла.

Приложение №3
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
от 29 ноября 2023 г. № 317

Форма личного заявления на обучение по дополнительным профессиональным программам

Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академику РАН Д.А. Сычеву

От _____
(фамилия, имя, отчество)
Работающего _____

(город, наименование организации, должность, стаж работы)

Временно не работаю (подчеркнуть, если не работаете)

Контактный телефон _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе - программе **повышения квалификации** или программе **профессиональной переподготовки** (нужное подчеркнуть)

Наименование программы _____

Наименование кафедры _____

Период обучения с _____ по _____ 20__ г.

Оплату за обучение гарантирую.

Подпись _____ Дата _____

Приложение № 3.1
к Правилам приема,
утвержденным приказом ректора
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
от 29 ноября 2023 г. № 317

Форма заявления от юридического лица
на обучение работника по дополнительным профессиональным программам
на условиях оказания платных образовательных услуг

БЛАНК или ШТАМП организации

Ректору ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академику РАН Д.А. Сычеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу зачислить на условиях оказания платных образовательных услуг на обучение по
дополнительной профессиональной программе - программе **повышения квалификации** или
программе **профессиональной переподготовки**

(наименование программы)

на кафедре

(наименование кафедры)

в период с _____ по _____ 20__ г. для специалиста:

(фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные специалиста для включения в договор:

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи _____

Кем выдан _____

Зарегистрирован _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЕМ

Реквизиты Организации:

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

ОГРН: _____, ИНН: _____, КПП: _____

ОКПО _____, ОКТМО: _____

Расчётный счёт:

в (наименование банка)

Корреспондентский счёт

БИК

Должность руководителя
М.П. _____

подпись

ФИО