



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

15.04.2015

ПРИКАЗ

№ 727

г. Челябинск

**О документах по программам
повышения квалификации**

В целях реализации мероприятия по развитию кадрового потенциала Южно-Уральского государственного университета, в соответствии с Программой развития Южно-Уральского государственного университета на 2010-2019 г.г., в целях организации единообразного оформления документов по программам дополнительного профессионального образования сотрудников университета, направляемых на повышение квалификации, в том числе в форме стажировки,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить следующие формы документов по программам повышения квалификации объемом до 72 часов, в том числе в форме стажировки:
 - Форма учебно-тематического плана программы повышения квалификации (Приложение 1);
 - Форма заявления о включении в состав слушателей программы повышения квалификации, в том числе в форме стажировки (Приложение 2);
 - Форма приказа о зачислении в состав слушателей программы повышения квалификации, в том числе в форме стажировки (Приложение 3);
 - Форма отчета об освоении программы повышения квалификации в форме стажировки (Приложение 4).
2. Деканам факультетов, директорам институтов/филиалов, заведующим кафедрами обеспечить оформление документов по программам дополнительного профессионального образования, в т.ч. в форме стажировки, с применением утвержденных форм.

3. Директору Института дополнительного образования Волошиной И.А. совместно с деканом Факультета повышения педагогической квалификации Хищенко Ю.М. организовать учет документов по программам дополнительного профессионального образования в форме стажировки.
4. Начальнику службы делопроизводства Циулиной Н.Б. опубликовать приказ на сайте университета.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по учебной работе Шмидта А.В.

Ректор

А.Л. Шестаков


ВЕРНО
Начальник службы
делопроизводства ЮУрГУ
Н.Б. Циулина



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЮУрГУ

_____ А.Л. Шестаков

" ____ " _____ 201__ г.

**ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

« _____ »

_____ часов

1. Цель реализации программы

Целью реализации программы повышения квалификации является совершенствование и развитие компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, а также, изучение ...*(кратко перечислить основные понятия)*.....

2. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на совершенствование у слушателей следующих профессиональных компетенций:

- Умение.....;
- Знание.....;
- Способность
- Понимание.....;

3. Содержание программы

Категория слушателей –

Срок освоения программы –

Форма реализации программы – стажировка.

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.
1		
1.1		
2.		
2.1		
2.2		
3.		
ИТОГО		
Итоговая аттестация		устный доклад, отчёт

4. Материально-техническое обеспечение (Указать минимальные требования к оснащению учебных аудиторий, лабораторий, классов)

5. Качество освоения программы

Оценку качества освоения программы осуществляет руководитель программы на основании представленного слушателем устного доклада и письменного отчёта, выполненного в соответствии с установленной формой.

Слушатель считается успешно аттестованным, если:

- Имеет положительное заключение руководителя программы по итогам представления устного доклада;
- Предоставил отчёт об освоении программы, выполненный в соответствии с установленной формой.

Руководитель программы

Должность, уч.степ., звание

ФИО

Согласовано:

Директор ИДО

И.А.Волошина

Зам. декана ФПК

Т.В. Саранская

Приложение 2

Ректору ЮУрГУ
А.Л. Шестакову

(место работы, должность)

(ФИО полностью)

заявление

Прошу включить меня в состав слушателей программы повышения квалификации «.....(указать название программы.....)», проводимой с по 2015г (указать даты проведения программы), в объеме часов.

(подпись слушателя)



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

П Р И К А З

№ _____

г. Челябинск

О повышении квалификации

В целях повышения квалификации преподавателей и сотрудников ЮУрГУ, в соответствии с программой развития Южно-Уральского государственного университета на 2010 – 2019 гг., на основании личных заявлений,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Зачислить в состав слушателей программы повышения квалификации «*..указать название программы...*», объемом часов (*указать количество часов*), с по (*указать сроки проведения программы*)

№	ФИО слушателя	место работы, должность
1.		
2.		
3.		
	и т.д....	

2. По завершении обучения отчислить вышеперечисленных слушателей.
3. Слушателям, успешно освоившим программу, выдать удостоверения о повышении квалификации установленного образца.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на директора ИДО Волошину И.А.

Ректор

А.Л.Шестаков

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДО
И.А. Волошина

ОТЧЁТ

об освоении программы повышения квалификации

« _____ »

Программа повышения квалификации « указать название программы » была реализована в форме стажировки, проходившей в указать место прохождения стажировки, с _____ по _____ 201__ г. (указать даты прохождения стажировки)

В соответствии с учебно-тематическим планом, в рамках освоения программы, были изучены следующие темы:

1. (*название темы*)

Краткое изложение пройденного материала

2. (*название темы*).

Краткое изложение пройденного материала

и т.д.

На основании полученных знаний были усовершенствованы следующие профессиональные компетенции: (*перечислить компетенции в соответствии с программой*)

- Умение.....;
- Знание.....;
- Способность
- Понимание.....;

Результатом освоения программы стало:

- изучение (*кратко перечислить основные понятия*).....
- совершенствование указанных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Таким образом, цели прохождения программы повышения квалификации достигнуты.

Слушатель программы

ФИО _____ (*подпись*)

Программ успешно освоена.

Руководитель программы

Должность,

ФИО _____ (*подпись*)