



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Всероссийский учебно-научно-методический центр
по непрерывному медицинскому и фармацевтическому
образованию» Министерства здравоохранения

Российской Федерации
(ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России)

ул. Лосиноостровская, д. 2, Москва, 107564

Тел./факс (499) 785-26-10, (499) 785-21-34

E-mail: mail@fgou-vunmc.ru

http://www.fgou-vunmc.ru

ОКПО 36529974, ОГРН 1027739700581,

ИНН/КПП 7705011734/771801001

На

№

От

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации
(по списку)

Руководителям образовательных
организаций, реализующих
программы среднего
профессионального образования
медицинского и фармацевтического
профиля (по списку)

Уважаемые коллеги!

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Свердловский областной медицинский колледж» в период с 5 по 7 июня 2017 года проводит курс повышения квалификации «Добровольческие (волонтерские) практики как маркер профессиональной индикации будущего специалиста в образовательных организациях, реализующих программы среднего медицинского образования».

К участию приглашаются заместители директоров по воспитательной работе, педагоги-психологи, социальные педагоги, воспитатели, методисты, преподаватели образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования медицинского и фармацевтического профиля.

В рамках содержательной части курса повышения квалификации «Добровольческие (волонтерские) практики как маркер профессиональной индикации будущего специалиста в образовательных организациях, реализующих программы среднего медицинского образования» будут рассмотрены и обсуждены следующие основные вопросы:

1. Содержательно - методологические подходы к организации волонтерской (добровольческой) деятельности.
2. Законодательные основы волонтерской (добровольческой) деятельности.
3. Психолого-педагогические условия, способствующие возникновению и развитию волонтерских (добровольческих) инициатив молодежи.
4. Практические аспекты и технологии организации волонтерской (добровольческой) деятельности.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

11 05 12
Входящий № 3818 20

5. Подходы к анализу волонтерства, как процесса социализации и профессионализации студента-медика.

6. Организация деятельности волонтерского центра: от идеи до воплощения.

7. Медиа технологии поддержки и продвижения добровольческих (волонтерских) практик, в том числе в социальных сетях.

8. Мотивация педагогов к вовлечению студенчества в волонтерскую деятельность.

Слушателям данного курса будут выданы удостоверения о повышении квалификации ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России.

Место проведения: ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж», адрес: 620014, Россия, Екатеринбург, ул. Сиреневый бульвар, 6а

Начало курса повышения квалификации: 5 июня 2017 года в 10.00.

Регистрация слушателей: 5 июня 2017 года с 9.00

Зарегистрироваться в качестве слушателя на данный курс можно на портале www.med-obr.info по ссылке в разделе «Профессиональное сообщество», подразделе «Повышение квалификации», далее выбрать нужное мероприятие (Курс повышения квалификации «Добровольческие (волонтерские) практики как маркер профессиональной индикации будущего специалиста в образовательных организациях, реализующих программы среднего медицинского образования» (Екатеринбург, 5-7 июня 2017 г.)).

Заявку на участие по форме Положения 1 просьба направлять на адрес электронной почты seminar@somkural.ru.

Телефоны для справок по вопросам регистрации на курс повышения квалификации: 8(343) 376-30-01; +7-904-549-43-13. Контактное лицо: Ледянкина Ольга Васильевна.

Оплата за обучение составляет 3000 (три тысячи рублей).

После получения заявки на участие в Ваш адрес будут высланы договор и счет на оплату.

По окончании курса повышения квалификации выдаются следующие документы: договор, акт приема-сдачи работ, счет-фактура при оплате по безналичному расчету. Оплату производить строго по счетам.

Слушателям при себе необходимо иметь следующие документы:

- заполненное и подписанное слушателем заявление на обучение (Приложение 2),
- копию паспорта,
- копию диплома об образовании,
- справку с места работы,
- копию платежного поручения.

Приложение: на 2 л.

Директор



Н.В.Зеленская

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
в курсе повышения квалификации

«Добровольческие (волонтерские) практики как маркер профессиональной индикации будущего специалиста в образовательных организациях, реализующих программы среднего медицинского образования»

с 5 по 7 июня 2017 года

Название организации (полное и сокращенное) _____

ИНН/КПП _____

Юридический адрес _____

Фактический адрес _____

Банковские реквизиты _____

Телефон _____ Факс _____

Ф.И.О. (полностью) и должность участника (участников) семинара

1. _____

2. _____

Сведения для заключения договора:

В чьем лице будет подписан договор (Должность, Ф.И.О.) _____

На основании чего он действует _____

Контактная информация заполнителя заявки:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____ e-mail: _____

Заявки отправляются по адресу: seminar@somkural.ru

Контакты: Лебякина Ольга Васильевна 8(343) 376-30-01; 8-904-549-43-13

Приложение №2 к письму
от « ____ » _____ 2017 г. № ____

Директору
ФГБУ ДПО ВУНМЦ
Минздрава России
Н.В. Зеленской
от _____

зарегистрирован _____ по адресу:

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Добровольческие (волонтерские) практики как маркер профессиональной индикации будущего специалиста в образовательных организациях, реализующих программы среднего медицинского образования».

С государственной лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, Правилами приёма, а также с информацией об ответственности за подлинность документов, подаваемых при поступлении, ознакомлен(а).

Даю согласие на сбор и хранение в течение 5-ти лет моих персональных данных в ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России.

Дата « ____ » _____ 2017 г.

Подпись _____