

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ: **ВОЛОНТЕР**

Фамилия		Имя		Отч.	
----------------	--	------------	--	-------------	--

Дата рождения Гражданство: ☐ - РФ ☐ - _____ высшее / средне-специальное (подчеркнуть)
(другое)

[illegible]

Место работы (организация) _____

Ведомственная принадлежность организации _____

Город (район), где расположена Ваша организация _____

Должность по основной работе

Категория(направление) обучения ✓

Прибыл(а) на обучение: впервые / повторно (подчеркнуть) повторно ✓

Контактный телефон _____ **Адрес электронной почты** _____

Укажите орган управления, направивший Вас на обучение

Министерство, ведомство, организация (вышестоящая)	Отдел ГОЧС муниципального образования, городского округа (или указывается район г.Уфы)
--	--

✓	✓
---	---

С порядком организации учебного процесса, уставом, лицензией, образовательными программами, правами и обязанностями слушателя ГБОУ «УМЦ ГОЧС РБ» (№273-ФЗ ч.2ст.55) ознакомлен(а). Согласен (а) на обработку персональных данных (№152-ФЗ ст.9).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Ваша подпись

ВХОДНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

Тест №[illegible]

АНКЕТИРОВАНИЕ СЛУШАТЕЛЯ

1.Общая оценка учебного процесса (подчеркнуть): отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

2. Кто из преподавателей, по Вашему мнению, излагал учебный материал более (менее) доходчиво (укажите фамилии):

3.Ваши замечания и предложения по улучшению качества обучения слушателей в ГБОУ «УМЦ ГОЧС РБ»

4. Есть ли коррупционная составляющая в учебном процессе да ☐ нет ☐

☐ - на бумажном носителе

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Билет №

Номера вопросов	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Номера ответов, определенные аттестуемым															
Отметка о правильных ответах															
Количество правильных ответов	Количество правильных ответов на дополнительные вопросы							Оценка знаний аттестуемого (ой)				Подпись преподавателя			

	- с использованием программного обеспечения ISPRING.	Результаты электронного тестирования:	%
---	--	---------------------------------------	---

Решение аттестационной комиссии

Члены аттестационной комиссии

Дата выдачи документа о квалификации " " 20 год

No

Документ о квалификации (сертификат) в области безопасности жизнедеятельности получил (а)

Ваша подпись

Контроль посещения занятий

Цу

BT

Cp

УТ

 Π_T

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СЛУШАТЕЛЯ

Я, предоставляя персональные данные слушателя, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю ГБОУ Учебно-методический центр по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Башкортостан» (далее – ГБОУ «УМЦ ГОЧС РБ») адрес местонахождения: 450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Максима Горького, д. 35А, согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, в том числе внесение сведений во все базы используемых программ дистанционного обучения, размещенных на любых цифровых платформах Исполнителя и третьих лиц, извлечение, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, телефон, данные СНИЛС, информация о документах об образовании, квалификация по диплому.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях получения образовательной услуги, в том числе для оформления документов о прохождении обучения, занесения данных в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО), сертификатов об обучении, квалификации, выдаваемых Исполнителем.

Я информирован(-а), что указанные мной ниже сведения будут использоваться исключительно в целях внесения данных в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»: Я подтверждаю, что сведения, указанные мной в данном заявлении, являются достоверными. Я проинформирован(-а), что ГБОУ «УМЦ ГОЧС РБ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств. Настоящее Согласие вступает в силу со дня передачи мною в ГБОУ «УМЦ ГОЧС РБ» моих персональных данных и действует в течение 30 календарных дней, следующих после даты окончания обучения по образовательной программе. Настоящее Согласие может быть отозвано путем предоставления в ГБОУ «УМЦ ГОЧС РБ» соответствующего заявления в письменной форме.

Дата _____

Подпись _____

Ф.И.О. _____