|  |  |
| --- | --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТОМСКА**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР г.ТОМСКА  634041, г.Томск, ул. Киевская, 89 тел./факс: (3822) 43-03-81, e-mail: [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru).  почтовый адрес: 634041, г.Томск, ул. Киевская, 89  ИНН/КПП 7017003740/701701001 | |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .№\_\_\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  О курсах повышения квалификации |  |

Руководителям ООУ

Уважаемые руководители!

**16-18 ноября 2023 года** МАУ ИМЦ г. Томска проводит курсы повышения квалификации по теме **«Организация профилактической работы по итогам социально-психологического тестирования обучающихся»** в объеме 24 часа.

На курсы повышения квалификации приглашаются школьные кураторы социально-психологического тестирования, заместители директоров по воспитательной работе, педагоги-психологи, социальные педагоги.

Обучение на курсах проводится **в очно-заочном режиме**.

В рамках курсов будут обсуждаться следующие вопросы:

* нормативно-правовое обеспечение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся образовательных организаций;
* единая методика социально-психологического тестирования, принципы построения, особенности использования программного комплекса ЕМ СПТ;
* организация информационно-мотивационной работы с участниками образовательного процесса по формированию позитивного отношения к социально-психологическому тестированию;
* особенности интерпретации результатов социально-психологического тестирования**;**
* организация профилактической деятельности образовательной организации по итогам социально-психологического тестирования, проектирование профилактической деятельности образовательной организации, организация коррекционной и профилактической работы на основе полученных данных тестирования**.**

В процессе обучения слушатели получат практические знания и умения, познакомятся с принципами построения профилактических программ в ООУ по итогам социально-психологического тестирования.

Для проведения итоговой аттестации предполагается выполнение слушателями курсов ПК практических заданий.

Педагогам, выполнившим учебный план и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца (лицензия № 2038 от 08 июля 2019 г. серия 70Л01 № 0001070).

**Обучение платное, стоимость 2400 рублей.**

**Обращаем ваше внимание на то, что в соответствии с п. 1.2 «Методических рекомендаций по применению единой методики СПТ»** (письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей от 6.03.2023 г № 07-1139-деп) ***«к организации проведения социально-психологического тестирования и интерпретации его результатов допускаются специалисты, имеющие высшее психологическое образование и прошедшие подготовку по работе с ЕМ СПТ».*** В связи с этим настоятельно рекомендуем рассмотреть возможность обучения на курсах повышения квалификации школьного координатора СПТ, если он(а) не проходил их ранее.

**Для участия:**

1. направить **заявление (для оплаты как физ. лицо)** или **заявку организации (для оплаты как юр. лицо)** в WORD (приложение 1 для физических лиц, приложение 2 для юридических лиц) на e-mail: [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru) **до 13 ноября 2023 года**, в теме письма указать: «номер ОУ «ПК **Организация профилактической работы по итогам социально-психологического тестирования обучающихся**». К заявке приложить читабельные сканы или фото следующих документов слушателей: диплом ВО/СПО, СНИЛС, 1,4 страницы паспорта, свидетельство о браке/свидетельство о расторжении брака (если фамилия, указанная в заявке, не совпадает с фамилией, указанной в дипломе ВО/СПО).
2. заключить договор и оплатить квитанцию/счет.

|  |  |
| --- | --- |
| Оплата как физическое лицо | Оплата как юридическое лицо,  г. Томск |
| 1. Оплатить [квитанцию](http://imc.tomsk.ru/?page_id=115) и предоставить ее отсканированную копию в первый день обучения. 2. Заполнить пакет документов (заявление, согласие на обработку ПД, договор, акт), принести с собой в первый день обучения. | 1. Получить пакет документов по электронной почте (пояснение будет в письме) 2. Забрать подготовленный по заявке пакет документов в МАУ ИМЦ (ул. Киевская,89, каб.№3, Кан Любовь Ивановна) |

По вопросам оформления документов, в том числе, об оплате, обращаться по тел.:

8 (3822)-43-05-21, 8-913-858-20-92, электронная почта [imc@obr.admin.tomsk.ru](mailto:imc@obr.admin.tomsk.ru) (в теме указать ФИО и тему курсов!) - Кан Любовь Ивановна.

По содержанию курсов и расписанию обращаться по тел.: (пожалуйста, представьтесь и сообщите название курсов), 8 (3822)-43-05-32 - Пимахова Александра Владимировна, методист по профилактической работе МАУ ИМЦ.

И.о. директора А. К. Злобина

Александра Владимировна Пимахова, (3822) 43-05-32

Приложение №1

(для физических лиц)

**Бланк заявления слушателя**

Директору МАУ ИМЦ

В.В. Пустоваловой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_,

город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня (ФИО), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в число слушателей для обучения по программе повышения квалификации по **«Организация профилактической работы по итогам социально-психологического тестирования обучающихся»** в объеме 24 часа.

Срок обучения: с «16» ноября 2023 г. по «18» ноября 2023 г.

«16» ноября 2023 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие МАУ ИМЦ на обработку моих персональных данных:

|  |
| --- |
| (Ф.И.О. полностью, дата рождения) |
|  |
| (должность, место работы, населенный пункт) |
|  |
| СНИЛС |
|  |
| Гражданство получателя (код страны по ОКСМ, # код РФ 643) |
|  |
| документы об образовании (диплом ВО/СПО, диплом о профессиональной переподготовке) (серия, номер, регистрационный номер, когда выдан) \* |
|  |
|  |
|  |
| Наименование квалификации **по диплому ВО/СПО** |
|  |
| e-mail, телефон |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

\* Если ФИО в удостоверении ПК и дипломе **ВО/СПО** отличается, то **указать**

1) фамилию 2) серию, 3) номер, 4) регистрационный номер, 5) дату выдачи свидетельства о заключении брака

Приложение 2

(для юридических лиц)

**Заявка организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МАУ ИМЦ  В.В. Пустоваловой |

Прошу принять заявку на курсы повышение квалификации

**Название программы:** «**Организация профилактической работы по итогам социально-психологического тестирования обучающихся**»

**Сроки обучения:** 16.11.2023 - 18.11.2023 (24 часа)

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Должность | Наименование **квалификации** по первому диплому ВО/СПО (# бакалавр) | Уровень образования (ВО/СПО) | Фамилия указанная в первом дипломе ВО/СПО | Серия документа ВО/СПО | Номер документа ВО/СПО | Дата рождения получателя | СНИЛС | Гражданство получателя (код страны по ОКСМ # 643 РФ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Полное название ООУ

Телефон (сотовый для включения во временную группу Вотсап):

E-mail:

Реквизиты ООУ:

ФИО и контакты ответственного лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Директору МАУ ИМЦ | |
|  | |
| Пустоваловой В.В. | |
|  | |
| от |  |
|  |  |

**Согласие**

**на обработку моих персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | , | | | | | зарегистрированный(ая) по адресу |
| (Ф.И.О.) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (адрес регистрации, согласно паспорту) | | | | | | |
| паспорт серия  номер | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | выдан | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | (орган, выдавший паспорт, и дата выдачи) | | |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю МАУ ИМЦ, располагающемуся г. Томск, ул. Киевская, 89, согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, адреса регистрации, паспортных данных, номера телефона. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Настоящее согласие действует с | 16.11.2023 г. | по | 18.11.2023 г. |

(даты проведения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 16.11.2023 г. |
| (Фамилия Имя Отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |

