

СОГЛАСОВАНО

Заместитель председателя
Комитета по образованию


А.А. Борщевский
«13» июня 2019 года

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБНОУ ДУМ СПб


Д.А. Еселева
«17» июня 2019 года

УТВЕРЖДАЮ

Директор
СПб ГБПОУ
«Акушерский колледж»


Д.Ю. Батраков
«14» июня 2019 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о Городском фестивале профессионального мастерства
«Искусство лечить»

1. Общие положения

1.1. Положение о Городском фестивале профессионального мастерства «Искусство лечить» (далее – Фестиваль) определяет цели и задачи Фестиваля, порядок и сроки его организации, проведения и подведения итогов.

1.2. Фестиваль проводится при поддержке Комитета по образованию.

1.3. Подробная информация о Фестивале публикуется на официальном сайте ГБНОУ ДУМ СПб: <http://www.dumspb.ru/>.

2. Цели и задачи Фестиваля

2.1. Цель Фестиваля: создание интерактивного пространства для информирования учащихся образовательных учреждений Санкт-Петербурга о медицинских специальностях и возможностях получения их в профессиональных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга.

2.2. Задачи Фестиваля:

2.2.1. Содействие информированию учащихся и педагогов о рынке образовательных услуг для решения задач профессионального выбора и обучения.

2.2.2. Повышение престижа профессионального образования.

2.2.3. Создание условий для расширения возможностей учащихся при планировании дальнейшего образовательного маршрута и профессиональной карьеры с учетом предложений на рынке образовательных услуг Санкт-Петербурга.

3. Организаторы Фестиваля

Организаторами Фестиваля являются Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение Дворец учащейся молодежи Санкт-Петербурга (далее – ГБНОУ ДУМ СПб) и Санкт-Петербургское Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Акушерский колледж» (далее – СПб ГБПОУ «Акушерский колледж»).

4. Порядок и условия проведения Фестиваля

4.1. Фестиваль направлен на знакомство учащихся с профессиональными образовательными учреждениями, осуществляющими обучение по направлению подготовки «Медицина».

4.2. Дата и место проведения Фестиваля:

4.2.1. Дата проведения: 30.10.2019; время проведения: 14.00-17.00

4.2.2. Место проведения: СПб ГБПОУ «Акушерский колледж» (Учительская ул., д.9 корп.3).

4.3. Целевая аудитория Фестиваля: учащиеся 9-11 классов образовательных учреждений Санкт-Петербурга, ориентированные на получение медицинской специальности, в сопровождении педагогов.

4.4. К участию в Фестивале приглашаются учащиеся и сотрудники профессиональных образовательных учреждений, осуществляющих обучение по направлению подготовки «Медицина».

4.5. Порядок проведения Фестиваля:

4.5.1. Знакомство с медицинскими специальностями, по которым осуществляется обучение в профессиональных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга; информирование о правилах поступления в образовательные учреждения.

4.5.2. Мастер-классы с элементами профессиональных проб. Длительность одного мастер-класса составляет 10 минут, каждый мастер-класс проводится для каждой из сформированных групп учащихся. В течение мастер-класса обучающимся предоставляется возможность познакомиться с ПОУ, подготовившим мастер-класс. Мастер-классы проводят преподаватели, мастера профессиональных образовательных учреждений.

4.6. Профессиональные образовательные учреждения, желающие принять участие в проведении мастер-классов Фестиваля, должны подать заявку на участие по форме (Приложение 1) до 10.10.2019 по электронному адресу: profsamooopredeleniye@mail.ru. Мультимедийные материалы, необходимые для сопровождения представления-презентации медицинских специальностей, должны быть представлены до 10.10.2019 по электронному адресу profsamooopredeleniye@mail.ru.

5. Условия участия в Фестивале

4.1. Участие в Фестивале осуществляется по заявительному принципу. Участвуют группы, в состав которых входит не более десяти обучающихся. Группы формируются по мере поступления заявок от общеобразовательных учреждений (далее – ОУ).

4.2. Для участия в Фестивале необходимо подать заявку на участие по форме (Приложение 2) до 10.10.2019 по электронному адресу profsamooopredeleniye@mail.ru. Число участников Фестиваля ограничено возможностями принимающей организации (не более 200 учащихся; в процессе приема заявок происходит формирование групп, общее число участников в группе не может превышать 10 человек). Организаторы Фестиваля имеют право приостановить прием заявок при превышении этого ограничения. В случае если в трехдневный срок не получено подтверждение получения организаторами Фестиваля заявки, необходимо продублировать заявку и связаться с организаторами по контактному телефону. Педагоги, сопровождающие учащихся ОУ, получают маршрутные листы на посещение мастер-классов при регистрации в день проведения Фестиваля. Каждому образовательному учреждению выдается пакет информационных материалов (профессиограммы медицинских специальностей, раздаточный материал профессиональных образовательных учреждений).

4.3. Подавая Заявку на участие в Фестивале, участник(-ки) или законные представители участника(-ков) в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждают тем самым свое согласие на обработку их персональных данных (данных ребенка) (Приложение 3).

6. Подведение итогов Фестиваля

6.1. По итогам Фестиваля все участники, задействованные в организации и проведении мероприятий Фестиваля, получают благодарственные письма ГБНОУ ДУМ СПб.

6.2. Презентации участников фестиваля будут размещены на официальном сайте ГБНОУ ДУМ СПб в разделе «Городской центр содействия профессиональному самоопределению детей и молодежи».

7. Контактная информация

Городской центр содействия профессиональному самоопределению детей и молодежи
ГБНОУ ДУМ СПб; т. (812) 246-08-57, электронная почта: profsamooopredeleniye@mail.ru.

ЗАЯВКА
на проведение мастер-классов в рамках
Городского фестиваля профессионального мастерства
«Искусство лечить»

(На каждый мастер-класс заполняется отдельный блок в таблице)

Полное название образовательного учреждения	
ФИО руководителя учреждения (полностью)	
Название мастер-класса с элементами профессиональных проб	
ФИО преподавателя, мастера ПО, подготовившего мастер-класс, должность (полностью)	
Фамилия, имя учащихся (полностью), принимающих участие в проведении мастер-класса	
Указать необходимое оборудование и его количество для проведения мастер-класса (столы, стулья, необходимость подключения к электросети, количество розеток)	

Директор учреждения

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(ФИО)

МП

Примечание: заявка представляется на бланке образовательного учреждения, необходимо представление отсканированного (сфотографированного) документа с подписью и печатью руководителя, обязательно представление заявки в текстовой форме в формате .doc, .docx.

Благодарственные письма оформляются в соответствии с представленными в заявке данными.

ЗАЯВКА
на участие в мастер-классах
Городского фестиваля профессионального мастерства
«Искусство лечить»

Название ОУ (полное)	
ФИО педагогического работника, сопровождающего учащихся (полностью)	
Должность сопровождающего (полностью)	
Фамилия, имя учащегося (полностью)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Директор учреждения

_____ /
(подпись)

(ФИО)

МП

Примечание: заявка представляется на бланке образовательного учреждения, в формате .doc, .docx

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю Государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению Дворцу учащейся молодежи Санкт-Петербурга (далее – ГБНОУ ДУМ СПб) свое согласие на обработку моих персональных данных (данных ребёнка) в целях исполнения Положения о Городском фестивале профессионального мастерства «Искусство лечить», при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом ГБНОУ ДУМ СПб, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений. Предоставляю ГБНОУ ДУМ СПб право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (данными ребенка), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. ГБНОУ ДУМ СПб вправе обрабатывать мои персональные данные (данные ребёнка) посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных (данных ребенка) иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБНОУ ДУМ СПб по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю ГБНОУ ДУМ СПб.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

ФИО совершеннолетнего; законного представителя несовершеннолетнего. Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, когда и кем выдан.)	ФИО ребенка, год рождения	Подтверждение согласия на обработку персональных данных

«__» _____ 20__ года

(подпись) / _____
(ФИО)