



Минобрнауки России

федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный
педагогический университет»
(ФГБОУ ВО «НГПУ»)

Вилуйская ул., д. 28, Новосибирск, 630126
Тел./факс (383) 244-11-61, e-mail: rector@nspsu.ru; http://www.npsu.ru;
ОКПО 02079632; ОГРН 1025401913558; ИНН/КПП 5405115489/540501001

30.10.2019 № 1463/68-06

На № _____ от _____

Региональным координаторам
апробации модели использования
единых федеральных оценочных
материалов при оценке предметных и
методических компетенций учителей

Уважаемые коллеги!

В рамках реализации мероприятий, направленных на апробацию модели использования единых федеральных оценочных материалов при оценке предметных и методических компетенций учителей, ФГБОУ ВО «НГПУ» проводит обучение по дополнительной профессиональной программе (повышение квалификации): «Оценка предметных и методических компетенций учителей при использовании единых федеральных оценочных материалов».

Цель обучения: подготовка экспертов для оценивания развернутых ответов участников апробации Модели.

Требования к слушателям: высшее образование и опыт преподавания по предметной области не менее 5 лет.

Формы обучения: заочная, с применением дистанционных образовательных технологий с «07» ноября 2019 г. по «08» ноября 2019 г.

Срок освоения программы: 16 часов.

Оплата обучения: без оплаты.

По итогам успешного обучения слушателям выдается **удостоверение** о повышении квалификации установленного образца и предоставляется возможность осуществлять оценивание развернутых ответов участников апробации модели оценки компетенций работников образовательных организаций в личном кабинете Информационной системы «Единые федеральные оценочные материалы»

Дополнительные условия:

– в заявку необходимо включить **не менее 1 человека** на каждую предметную область (биология, физика, химия, астрономия).

Основанием для зачисления на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышение квалификации) является: заявление слушателя, с приложениями (Приложение 2).

Скан-копию заявления с приложениями (в формате pdf) необходимо направить до **05 ноября 2019 г.** на адрес expert.efom.2019@mail.ru

Контактные лица: Михайлова Анастасия Владимировна – федеральный координатор, 8-913-390-68-38, 8(383) 244-03-52;

Истюфеева Жанна Николаевна, Гонтарук Мария Сергеевна, 8(383) 244-01-19



Герасёв А.Д.

**Порядок привлечения экспертов
для оценивания развернутых ответов участников апробации**

1. Привлечение экспертов для оценивания развернутых ответов участников апробации осуществляется через региональных координаторов апробации путем информирования работников образовательных организаций региона.
2. Формирование экспертных групп осуществляется из числа лиц, соответствующих установленным требованиям и успешно освоивших программу повышения квалификации (16 часов), направленную на подготовку экспертов.
3. К оценке развернутых ответов учителей-участников апробации по конкретному предмету/предметной области привлекаются эксперты в соответствующей предметной области, имеющие опыт преподавания не менее 5 лет.
4. Сведения о потенциальных экспертах собираются по форме 1 и направляются федеральному координатору expert.efom.2019@mail.ru до 01.11.2019.

Приложения:

1. Заявление о зачислении на программу на ___ л. в 1 экз.
2. Копии заверенных документов об образовании (диплом с приложением) на ___ л. в 1 экз.
3. Документы об опыте преподавания по предметной области (справка с места работы или заверенная трудовая книжка) на ___ л. в 1 экз.
4. Согласие на обработку персональных данных на ___ л. в 1 экз.
5. Учетная карта слушателя
6. Документ, подтверждающий смену фамилии (при необходимости).

Ректору ФГБОУ ВО «НГПУ»
А.Д. Герасёву

(фамилия, имя, отчество)

(место работы, должность)

заявление.

Прошу зачислить меня на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Оценка предметных и методических компетенций учителей при использовании единых федеральных оценочных материалов» (16 часов).

С Уставом ФГБОУ ВО «НГПУ», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в ФГБОУ ВО «НГПУ», ознакомлен(а).

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

«__» _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ

слушателя ФГБОУ ВО «НГПУ» на обработку своих персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом ФГБОУ ВО «НГПУ», другими нормативно-правовыми актами в сфере образования в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, содействия в осуществлении учебной деятельности, даю свое согласие ФГБОУ ВО «НГПУ» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 630126, Российская Федерация, г. Новосибирск, ул. Виллойская, д. 28, на обработку своих персональных данных, а именно: фамилия, имя и отчество; дата и место рождения; паспортные данные (номер, серия, дата выдачи, кем выдан); сведения о гражданстве (подданстве); адрес регистрации по постоянному месту жительства, адрес фактического проживания; сведения об образовании и успеваемости; сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке, стажировке, присвоении ученой степени, ученого звания (если таковые имеются); сведения о профессиональной деятельности; контактная информация (сотовый телефон, e-mail); фотография.

С вышеперечисленными данными разрешаю Оператору следующие действия на бумажных и электронных носителях информации: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации); передачу моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, третьим лицам в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации; обезличивание; уничтожение.

В целях информационного обеспечения разрешаю Оператору поместить в общедоступные источники персональных данных Оператора и опубликовать на сайте Оператора, следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество; сведения о повышении квалификации (профессиональной переподготовке); фотография.

Срок действия настоящего согласия – с момента его дачи до истечения 75 лет со дня подачи заявления о зачислении в ФГБОУ ВО «НГПУ».

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Я имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных по письменному запросу (п.3 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, действую по своей воле и в своих интересах.

_____ 20 г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Учетная карточка слушателя

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____	Наименование дополнительной профессиональной программы (ДПП): Кол-во часов:
Дата рождения _____ Количество полных лет на 31.12.2019.	Период обучения:
Образование: - среднее профессиональное (СПО): <input type="checkbox"/> подготовка квалифицированных рабочих <input type="checkbox"/> подготовка специалистов среднего звена - высшее (ВО): <input type="checkbox"/> бакалавриат <input type="checkbox"/> специалитет <input type="checkbox"/> магистратура <input type="checkbox"/> подготовка кадров высшей квалификации	Стаж работы: - общий _____ - по профилю ДПП _____
Педагогическое (да / нет) _____ Серия документа о ВО/СПО	Номер документа о ВО/СПО
Место работы: _____ _____ <input type="checkbox"/> дошкольная образовательная организация <input type="checkbox"/> общеобразовательная образовательная организация <input type="checkbox"/> профессиональная образовательная организация <input type="checkbox"/> образовательная организация высшего образования <input type="checkbox"/> организация дополнительного образования <input type="checkbox"/> организация дополнительного профессионального образования	Должность _____ _____ _____
Контакты дом. адрес: _____ телефон для связи: _____ e-mail: _____	
СНИЛС	
Фамилия, указанная в дипломе о ВО/СПО	
Наименование заказчика _____ _____ _____	Выданный документ _____ Рег. № _____ Дата выдачи _____