

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

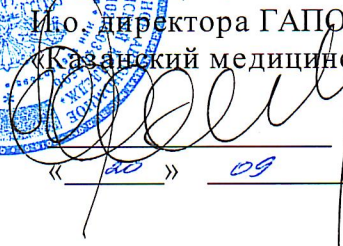
Председатель первичной
профсоюзной организации
работников здравоохранения РФ, РТ
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»

 И.В. Рахматуллина
« 20 » « 09 » 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ито директора ГАПОУ
«Казанский медицинский колледж»



А.В. Шулаев
« 20 » « 09 » 2023 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Рассмотрено и одобрено
на заседании
Совета колледжа
Протокол №1
от 20 сентября 2023 г.

КАЗАНЬ – 2023

Положение составлено в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», иными федеральными и региональными нормативными правовыми актами, Федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям среднего медицинского образования, Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Уставом Государственного автономного профессионального образовательного учреждения (ГАПОУ) «Казанский медицинский колледж», Положением о Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении «Казанский медицинский колледж», иными внутренними нормативными документами (локальными актами) ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель:

Должность:

Подпись:

Галимова Р.З.

методист ГАПОУ
медицинский колледж»

«Казанский



1. Общие положения

1.1. Периодическое прохождение курсов повышения квалификации является обязательным для всех преподавателей ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

1.2. Повышение квалификации преподавателей осуществляется не реже одного раза в три года.

1.3. Выбор направления (тематики) курсов повышения квалификации преподавателями должен соответствовать области их профессиональной деятельности (преподаваемых дисциплин), а также в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия полученных компетенций требованиям к квалификации педагогического работника.

1.4. Организация повышения квалификации преподавателей проводится в соответствии с планом повышения квалификации преподавателей ГАПОУ «Казанского медицинского колледжа» на учебный год (приложение 1).

1.5. Повышение квалификации преподавателей осуществляется за счет образовательной организации.

1.6. Должностными лицами, ответственными за организацию повышения квалификации преподавателей, являются заведующий методическим отделом, ведущий специалист отдела кадров.

2. Планирование повышения квалификации

2.1. Преподаватели через электронные личные кабинеты в срок до 15 июня доводят до сведения председателя цикловой методической комиссии (ЦМК) о своем намерении пройти повышение квалификации в новом учебном году.

2.2. Председатель цикловой методической комиссии (ЦМК) формирует таблицу «Повышение квалификации». Заполненные таблицы сдаются в методический кабинет.

2.3. Заведующий методическим отделом составляет план повышения квалификации преподавателей ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» (Приложение №1).

2.4. Преподаватели планируют сроки прохождения курсов повышения квалификации, исходя из расписания учебных занятий.

2.5. Выбор места прохождения курсов повышения квалификации преподавателей осуществляется с целью их профессионального развития, необходимых для реализации программ подготовки специалистов среднего звена в ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

2.6. Председатели ЦМК контролируют соблюдение преподавателями периодичности прохождения повышения квалификации, а так же прохождение курсов повышения квалификации преподавателями в соответствии с графиком.

3. Направление на стажировку, ее прохождение, отчет о результатах стажировки

3.1. Не позднее, чем за 14 дней до планируемого срока прохождения курсов повышения квалификации, преподаватель согласовывает тему, место, объем, сроки, форму и стоимость обучения с заведующей методического отдела, заведующей отделом основного профессионального образования, заведующей учебной практикой, заведующей производственной практикой, главным бухгалтером и оформляет лист согласования (Приложение №3).

3.2. Преподаватель пишет заявление на имя директора с просьбой направить его на курсы повышения квалификации (Приложение №2), с приложением к заявлению подписанный лист согласования (Приложение №3).

3.3. Не позднее, чем за 10 дней до начала курсов повышения квалификации издается приказ по колледжу о направлении преподавателя на курсы повышения квалификации.

3.4. По окончании прохождения курсов повышения квалификации преподаватель обязан в течение 14 дней предоставить копию соответствующего удостоверения о прохождении повышения квалификации в отдел кадров.

3.5. Копию удостоверения о прохождении повышения квалификации преподаватель обязан в течение 14 дней предоставить в отдел кадров для внесения в личное дело и отметки о выполнении в плане повышения квалификации. Оригинал удостоверения о прохождении повышения квалификации преподаватель хранит у себя.

3.6. О результатах прохождения курсов повышения квалификации преподаватель докладывает коллегам на заседании ЦМК. Новые теоретические знания и приобретенные практические умения и навыки преподаватель обобщает и распространяет среди коллег, а также использует их в образовательной деятельности.

Экран прохождения повышения квалификации
преподавателями ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

Приложение №1

№	Ф.И.О.	Основное образование	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024
1	Иванов Иван Иванович	Казанский государственный педагогический институт, 2008		1) 2020, 72 час. (пед)	1) 2022, 72 час. (спец) 2) 2022, 36 час. (др)		
2	Гагауллин Динар Мансурович	Казанский государственный педагогический институт, 2004		1) 2020, 72 час. (спец)			Запланировано на 2023-2024 уч. год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
(Повышение квалификации)

Ф.И.О. преподавателя _____

Наименование курса повышения квалификации _____

Количество часов _____

Место прохождения курсов повышения квалификации _____

Срок прохождения курсов повышения квалификации _____

Форма обучения _____

Стоимость обучения _____

СОГЛАСОВАНО:

Должность, Ф.И.О.	Подпись	Дата
зав. методическим отделом <i>Ф.И.О.</i>		
зав. отделом основного профессионального образования <i>Ф.И.О.</i>		
зав. учебной практикой <i>Ф.И.О.</i>		
зав. производственной практикой <i>Ф.И.О.</i>		
главный бухгалтер <i>Ф.И.О.</i>		

И.о. директора ГАПОУ
«Казанский медицинский колледж»

_____ (должность)

_____ (ФИО)

Заявление

Прошу направить меня на курсы повышения квалификации _____

_____ (наименование курса)

в _____

(наименование организации)

(без отрыва/с отрывом) от работы. Срок прохождения повышения квалификации с

_____ по _____, объем часов повышения квалификации – _____ час.

_____/_____/_____
(Подпись)

_____/_____/_____
(ФИО)

« _____ » _____ 20 _____ г