

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
БУРЯТСКИЙ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
(ГАУ ДПО РБ «БРИОП»)



БУРЯД УЛАСАЙ
МЭРГЭЖЭЛЭЙ НЭМЭЛТЭ ХҮРАЛСАЛАЙ ГҮРЭНЭЙ
БЭЭЭ ДААҢАН ЭМХИ ЗУРГААН
БУРЯДАЙ УЛАСАЙ
ХҮРАЛСАЛАЙ БОДОЛ НЭБТЭРҮҮЛГҮН
ДЭЭДЭ ХҮРГУУЛИ

28.03.2018 № 01-13/13.1
№ _____

Руководителям рай (гор) управлений образования
Руководителям образовательных учреждений

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

ГАУ ДПО РБ «Бурятский республиканский институт образовательной политики информирует о наборе на внебюджетные курсы повышения квалификации для педагогических работников РБ по программе «Методика оказания первой помощи в ОО».

В программе курсов:

- методы обучения оказания первой помощи (в том числе психологической):
 - лекционные и практические занятия (решение ситуационных задач по оказанию первой помощи, тренинги);
 - демонстрация алгоритмов оказания первой помощи, изучение наглядных пособий.
- современные технологии направленные на закрепление навыков по оказанию первой помощи (в том числе психологической): имитационные; действенные; «театр травмы»

Программа составлена на основе следующих нормативно-правовых актов:

- ФЗ РФ от 29 декабря 2012 г. №273 «Об образовании в Российской Федерации» (ст.41)
- ФЗ РФ от 3 июля 2016 г. № 313 «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 41 ч. 11)
- ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан» (ст. 31)
- ФГОС НОО, НОО обучающихся с ОВЗ и ООО.

Объем программы 16 часов. Стоимость курсов – 1 178 рублей.

Дата проведения курсов: 5-6 апреля 2018 г.

Заявки направлять по электронной почте: emd.kafedra@bk.ru согласно приложения.

Контактное лицо: Телешева Ирина Александровна, к.б.н., ст. преподаватель
кафедры естественно-математических дисциплин ГАУ ДПО РБ «БРИОП»,
тел.89021616445

Ректор

В.Ц. Цыренов

Ректору ГАУ ДПО РБ «БРИОП»

от _____

ЗАЯВКА
(индивидуальная)

ФИО _____

Район: _____

ОУ, должность: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

Дата подачи заявки: _____

Подпись: _____

Ректору ГАУ ДПО РБ «БРИОП»

от _____

ЗАЯВКА
от образовательной организации

Образовательная организация _____

Район _____

Контактное лицо: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

Дата _____

Подпись _____

Печать ОО

Прилагаемый список слушателей