Утверждено
постановлением Коллегии

Счетной палаты Республики Крым
от 12 апреля 2019 г. № 20-6/19

Заместитель председателя

Счетной палаты Республики Крым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Тихомиров

**Положение**

 **о порядке прохождения практики студентов высших и средних профессиональных учебных заведений в Счетной палате**

**Республики Крым**

**1. Общие положения**

1.1. Практика в Счетной палате Республики Крым (далее – Счетная палата) организуется для студентов – граждан Российской Федерации, обучающихся в образовательных учреждениях высшего и среднего профессионального образования (далее – учебные заведения)*,* имеющих государственную аккредитацию,по специальностям, относящимся к сфере деятельности Счетной палаты (далее – студенты).

1.2. Организация практики осуществляется в целях привлечения на государственную службу молодых квалифицированных специалистов, успешно окончивших учебные заведения и прошедших практическую профессиональную подготовку.

1.3. Задачами прохождения практики является ознакомление студентов с работой по избранной специальности, приобретение ими профессиональных и организационных навыков непосредственно в структурных подразделениях Счетной палаты, выполнение ими индивидуальных заданий программы прохождения практики, а также сбор материалов для подготовки выпускной квалификационной работы.

1.4. В Счетной палате осуществляется учебная и производственная (в том числе преддипломная) практика студентов.

1.5. Практика в Счетной палате осуществляется на основе договора о сотрудничестве между Счетной палатой и имеющим государственную аккредитацию учебным заведением.

* 1. С инициативой заключения договора о сотрудничестве могут выступать Счетная палата или учебное заведение.

**2. Программа прохождения практики**

Программа прохождения практики, формируемая руководителем практики от образовательного учреждения и руководителем практики от Счетной палаты.

 **3. Организация практики**

3.1. Студенты - кандидаты на прохождение практики - проходят собеседование у ответственного за организацию прохождения практики в Счетной палате.

По итогам собеседования готовится приказ о прохождении практики в Счетной палате, определении структурного подразделения для прохождения практики по профилю получаемого студентом образования и назначении руководителя, ответственного за прохождение практики (далее – руководитель практики).

 3.2. Заявки по организации практики предоставляются учебным заведением по форме, установленной в приложении № 1 к настоящему Положению.

 3.3. К заявке должны прилагаться анкета студента, который будет проходить практику в Счетной палате, по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Положению, и согласие студента на обработку его персональных данных по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Положению.

3.4. Прохождение практики осуществляется по индивидуальной программе (далее – Программа практики), которая составляется руководителем практики от учебного заведения.

3.5. Студентам, не выполняющим Программу практики без уважительных причин и нарушающим служебный распорядок Счетной палаты, может быть отказано в дальнейшем прохождении практики, о чем лицо, ответственное за организацию прохождения практики в Счетной палате, сообщает в учебное заведение.

3.6. По завершении практики на студента руководителем практики от Счетной палаты, в подчинении которого он проходил практику, составляется письменный отзыв по форме, представленной руководителем практики от учебного заведения.

**4. Права и обязанности студентов, проходящих практику в Счетной палате и руководителя практики от Счетной палаты**

4.1. Студенты во время прохождения практики в Счетной палате имеют право в установленном порядке:

работать с документами, инструктивными, справочными, методическими материалами, непосредственно относящимися к полученным заданиям, за исключением документов, содержащих сведения, составляющие государственную тайну и служебную информацию ограниченного доступа;

обращаться к руководителю практики с предложениями по совершенствованию процесса прохождения практики;

по согласованию с руководителем практики присутствовать на конференциях, семинарах, проводимых в Счетной палате.

4.2. Студенты во время прохождения практики в Счетной палате обязаны:

соблюдать служебный распорядок Счетной палаты;

выполнять задания, предусмотренные программой практики, и иные поручения руководителя практики от Счетной палаты;

бережно относиться к предоставляемому на время прохождения практики имуществу и оборудованию;

обеспечивать сохранность документов, используемых при выполнении порученных заданий.

4.3. Руководитель практики имеет право:

осуществлять контроль выполнения студентом Программы практики;

вносить предложения и замечания в Программу практики.

4.4. В обязанности руководителя практики входит непосредственное руководство и текущий контроль над прохождением студентом практики.

**5. Заключительные положения**

5.1. Прохождение практики в Счетной палате осуществляется на безвозмездной основе.

5.2. Практиканты, направленные в Счетную палату учебным заведением, самостоятельно решают вопросы, связанные с оплатой расходов на проезд, страховку, бронирование мест для проживания в гостиницах или оплатой расходов по найму жилого помещения, командировочными и иными расходами.

Главный инспектор инспекции

экспертно-аналитического

и организационного обеспечения Е. Воронина

Приложение № 1

 к Положению о порядке

прохождения практики студентов высших и средних профессиональныхучебных заведений в Счетной палате Республики Крым

Бланк **Председателю**

образовательного **Счетной палаты**

учреждения **Республики Крым**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

Уважаемая (ый)

В соответствии с договором между Счетной палатой Республики Крым и

(наименование учебного заведения)

от «\_\_» 20 года просим Вас принять для прохождения

практики студентов(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на период

 (курса, факультета, кафедры)

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года:

1. Фамилия, имя, отчество (направление подготовки, контактный телефон);

2.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководство практикой от образовательного учреждения

поручено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество) Приложение:

1. анкета;
2. согласие на обработку персональных данных

Ректор (директор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Приложение № 2

к Положению о порядке

прохождения практики студентов высших и средних профессиональныхучебных заведений в Счетной палате Республики Крым

**АНКЕТА ПРАКТИКАНТА**

**ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Специальность (направление)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес проживания (фактическое, место временной регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес прописки (по паспорту): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон контактный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Образование** **(высшее, средне-специальное): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного заведения****(ВУЗ, техникум, училище** | **Форма обучения (очная, вечерняя, заочная)** | **Направление или специальность, квалификация** | **Дата поступления** | **Дата****окончания** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Информация о прохождении практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата начала** | **Дата окончания** | **Название организации, в которой проходила практика** | **Специальность, профессия по которой проходила практика** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Знание иностранных языков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Какими компьютерными программами Вы владеете?**

**Перечислите: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Владение оргтехникой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Что Вы знаете о деятельности нашей Организации, из каких источников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Из каких источников Вы получили информацию о прохождение практики:**

* Самостоятельно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Предложение университета/ Института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Рекомендации знакомых\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваши устремления на ближайшие 5 лет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Какую новую специальность или навыки Вы хотели бы освоить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Какими видами деятельности Вы предпочли бы не заниматься\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Укажите Ваши сильные стороны характера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Укажите Ваши слабые стороны характера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ваши увлечения, хобби: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дополнительная информация (**что еще Вы считаете нужным сообщить о себе) \_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Я подтверждаю, что все данные, указанные мной в Анкете, являются максимально полными и достоверными. Мне известно, что Вы можете проверить эту информацию в соответствии с действующим Законодательством. Против проверки сведений не возражаю. Даю согласие на обработку персональных данных своих и представленных третьих лиц в соответствие с ФЗ № 152 «О защите персональных данных»

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Благодарим Вас за заполнение анкеты!**

Приложение № 3

к Положению о порядке

прохождения практики студентов высших и средних профессиональныхучебных заведений в Счетной палате Республики Крым

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

г. Симферополь « » 20 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ная) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (дата)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Счетной палаты Республики Крым на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, с целью рассмотрения вопроса о принятии для прохождения практики в Счетную палату Республики Крым и оформления документов, необходимых для принятия меня на практику в Счетную палату Республики Крым.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: анкетные данные гражданина, в том числе адрес места жительства и проживания, паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство, включая серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ, сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки.

Настоящее согласие действует в течение срока рассмотрения и оформления документов, необходимых для принятия меня на практику в Счетную палату Республики Крым, а также в течение срока прохождения практики в Счетной палате Республики Крым.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных в письменной форме (если иной порядок отзыва не предусмотрен действующим законодательством) оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число**,** месяц, год)

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

 (подпись)