



**Управление государственной службы  
занятости населения Ростовской области  
(УГСЗН Ростовской области)**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

28.08.2024

№ 13

г. Ростов-на-Дону

О мерах по реализации  
постановления Правительства Ростовской области от 15.07.2024 № 479

В целях реализации постановления Правительства Ростовской области от 15.07.2024 № 479 «Об утверждении Порядка определения представителя (представителей) работодателей и (или) объединений работодателей (общественных деловых организаций), подлежащих включению в состав аттестационных (экзаменационных) комиссий по проведению итоговой аттестации» управление государственной службы занятости населения Ростовской области **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить формы документов, предусмотренных абзацем вторым и третьим пункта 4, пунктом 6 Порядка определения представителя (представителей) работодателей и (или) объединений работодателей (общественных деловых организаций), подлежащих включению в состав аттестационных (экзаменационных) комиссий по проведению итоговой аттестации, утвержденного постановлением Правительства Ростовской области от 15.07.2024 № 479, согласно приложениям № 1-3.

2. Отделу профессионального обучения и профессиональной ориентации управления государственной службы занятости населения Ростовской области обеспечить размещение настоящего постановления на сайте управления государственной службы занятости населения Ростовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://zan.donland.ru>).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Начальник управления

С.Р. Григорян

Приложение № 1  
к постановлению  
управления государственной  
службы занятости населения  
Ростовской области  
от 28.08.2024 № 13

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

(наименование работодателя или объединения работодателей (общественных деловых организаций)  
о кандидатурах, подлежащих включению в состав аттестационных (экзаменационных) комиссий по проведению  
в отношении отдельных категорий граждан, участвующих в мероприятиях по организации профессионального  
обучения и дополнительного профессионального образования в рамках федерального проекта «Содействие занятости»  
национального проекта «Демография»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя для включения в состав комиссии	Место работы	Должность	Профессиональное образование			Трудовой стаж по основному месту осуществления трудовой деятельности, лет	Контактный рабочий телефон представителя, адрес электронной почты
				Уровень профессионального образования*	Наименование образовательной организации	Квалификация по диплому (профессия, специальность)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
...								

\* Уровень профессионального образования – среднее профессиональное образование, высшее образование – бакалавриат, высшее образование – специалитет, магистратура, высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации;

Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (Ф.И.О.) (телефон)

Начальник отдела  
организационно-кадровой  
работы и делопроизводства



А.М. Оленников

## СОГЛАСИЕ

кандидатов, подлежащих включению в состав аттестационных (экзаменационных) комиссий по проведению в отношении отдельных категорий граждан, участвующих в мероприятиях по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
дата рождения \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, серия и номер документа, когда и кем выдан)  
адрес проживания: \_\_\_\_\_,

даю управлению государственной службы занятости населения Ростовской области (далее – оператор) (ИНН 6164259476; 344082, г. Ростов-на-Дону, ул. Красноармейская, 36/62) свое согласие на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); место работы, должность; профессиональное образование; трудовой стаж по основному месту осуществления трудовой деятельности; контактный рабочий телефон, адрес электронной почты) в целях:

– включения моей кандидатуры в реестр представителей работодателей и (или) объединений работодателей (общественных деловых организаций), подлежащих включению в состав аттестационных (экзаменационных) комиссий по проведению итоговой аттестации (далее – реестр);

– направления реестра в адрес федеральных операторов, осуществляющих организацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования отдельных категорий граждан в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» для доведения до организаций, осуществляющих образовательную деятельность;

– моего участия в аттестационных (экзаменационных) комиссиях по проведению итоговой аттестации в отношении отдельных категорий граждан, участвующих в мероприятиях по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография».

Настоящее согласие представляется мною на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а



Приложение № 3  
к постановлению управления  
государственной службы  
занятости населения  
Ростовской области  
от 28.08.2024 № 13

РЕЕСТР

представителя (представителей) работодателей и (или) объединений работодателей (общественных деловых организаций), подлежащих включению в состав аттестационных (экзаменационных) комиссий по проведению итоговой аттестации в отношении отдельных категорий граждан, участвующих в мероприятиях по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя для включения в состав комиссии	Место работы	Должность	Профессиональное образование			Трудовой стаж по основному месту осуществления трудовой деятельности, лет	Контактный рабочий телефон представителя, адрес электронной почты
				Уровень профессионального образования	Наименование образовательной организации	Квалификация по диплому (профессия, специальность)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
...								

Начальник отдела  
организационно-кадровой  
работы и делопроизводства



А.М. Оленников