**Для выдачи дубликата документа об обучении (образовании)**

**необходимо заполнить:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование формы документа | стр. |
| 1. Форма заявления о выдаче дубликата документа об обучении | 3 |
| 2. Форма заявления о выдаче дубликата документа об образовании (свидетельства о повышении квалификации) | 4 |
| 3. Форма заявления о выдаче дубликата документа об образовании (диплома о переподготовке) | 5 |
| 4. Форма заявления о выдаче дубликата зачетной книжки | 6 |
| 5. Форма зачвления о высылке документа по почте | 7 |

Стоимость дубликата составляет (в соответствии с главой 6 Указа Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. N 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»):

- **0,1 базовой** [**величины**](consultantplus://offline/ref=7CE03413A3DB84E82FFBAF953E9D03C82EF0C2C2BFE06FF05FD08304869EEAA5CA33nBb2I) - за дубликат свидетельства об общем базовом образовании, аттестата об общем среднем образовании

- **0,2 базовой** [**величины**](consultantplus://offline/ref=B5AEA7996CA392532409B0B90D961E46ECFADA142CDAE9107F21ADA32DC92B4BC9D4UBa8I) **- за дубликат иного документа об образовании (для граждан Республики Беларусь)**

- **1 базовая** [**величина**](consultantplus://offline/ref=92766B0C5C9587BAF7CB67EF195B231E3CF01658A769153214B8699B2D6DF37C051AI9b0I) - за дубликат иного документа об образовании (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

**- бесплатно -** дубликат приложения к документу об образовании, дубликат документа об обучении

**Оплатить дубликат документа можно:**

1. **– в кассе бухгалтерии филиала ИППК МЧС РБ** (время работы: понедельник-пятница, с 08.30 до 17.30, обеденный перерыв с 13.00 до 14.00, суббота, воскресенье – выходной);
2. **– по безналичному расчёту, перечислив необходимую сумму на расчетный счет**: филиал «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси (филиал ИППК), местонахождение: 202135, Минская обл., Борисовский р-н, д. Светлая Роща, д.1.

Реквизиты: р/с BY86AKBB36049000019366200000

ЦБУ № 612 ОАО «АСБ Беларусбанк» в г.Борисове, УНН 601081247,

ОКПО 383008226001, БИК AKBBBY2X

адрес банка: г.Борисов, пр.Революции, 47

**Дубликат документа об образовании, документа об обучении вручаются персонально обучающемуся под роспись** в книге учета и выдачи документов об образовании, книге учета и выдачи документов об обучении.

Дубликат документа об образовании, документа об обучении могут выдаваться другому лицу под роспись в книге учета и выдачи документов об образовании, книге учета и выдачи документов об обучении **по доверенности, оформленной в установленном порядке**, или пересылаться по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Пересылка дубликата документа об образовании, документа об обучении почтой с доставкой по указанному обучающимся адресу осуществляется только по письменному заявлению обучающегося и за его счет. Подпись обучающегося на заявлении удостоверяется руководителем учреждения образования (организации) или уполномоченным им лицом. В случае направления почтой заявления о пересылке дубликата документа об образовании, документа об обучении подлинность подписи обучающегося на заявлении должна быть засвидетельствована нотариусом. (Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 27 июля 2011 года N 194 «О документах об образовании, приложениях к ним, золотой, серебряной медалях и документах об обучении)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику филиала ИППК УГЗ  подполковнику внутренней службы  Бабичу В.Е.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат документа об обучении в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

Я обучался с *(дата начала обучения)* по *(дата окончания обучения)* в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси в очной (дневной) форме получения образования по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название образовательной программы).

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

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

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*- копия паспорта (вида на жительство либо удостоверение беженца).*

*- пришедший в негодность документ об обучении – в случае, если документ пришел в негодность.*

*- письмо из организации, которая направляла Вас на обучение и оплачивала данное обучение (с указанием информации о том, что оригинал документа об обучении в организации отсутствует).*

**Заявление с необходимыми документами направить в филиал ИППК УГЗ МЧС РБ по адресу:** Республика Беларусь, 202135, Минская обл., Борисовский р-н, д.Светлая Роща, д.1 E-mail: [ippk@ucp.by](mailto:ippk@ucp.by)

Приемная: (+375 177) 900-141 телефон/факс (режим работы 8:30 - 13:00, 14:00 - 17:30; выходной: суббота, воскресенье).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику филиала ИППК УГЗ  подполковнику внутренней службы  Бабичу В.Е.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат свидетельства о повышении квалификации в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать причину)*

Я обучался с *(дата начала обучения)* по *(дата окончания обучения)* в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси в очной (дневной) форме получения образования по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название образовательной программы).

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

*(название образовательной программы, группа).*

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

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*- копия паспорта (вида на жительство либо удостоверение беженца).*

*- пришедшее в негодность свидетельство о повышении квалификации – в случае, если документ пришел в негодность.*

*- письмо из организации, которая направляла Вас на обучение и оплачивала данное обучение (с указанием информации о том, что оригинал документа об обучении в организации отсутствует).*

*- документ, подтверждающий внесение платы.*

**Заявление с необходимыми документами направить в филиал ИППК УГЗ МЧС РБ по адресу:** Республика Беларусь, 202135, Минская обл., Борисовский р-н, д.Светлая Роща, д.1 E-mail: [ippk@ucp.by](mailto:ippk@ucp.by)

Приемная: (+375 177) 900-141 телефон/факс (режим работы 8:30 - 13:00, 14:00 - 17:30; выходной: суббота, воскресенье).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат диплома о переподготовке на уровне высшего специального образования в связи с *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

(указать причину)

Я обучался с *(год поступления)* по (*год окончания*) в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*- копия паспорта (вида на жительство либо удостоверение беженца).*

*- пришедший в негодность диплом о переподготовке на уровне высшего специального образования – в случае, если документ пришел в негодность.*

*- документ, подтверждающий внесение платы.*

**Заявление с необходимыми документами направить в Университет гражданской защиты МЧС Беларуси по адресу:**

Республика Беларусь, 220118, г. Минск, ул. Машиностроителей, 25

E-mail:[mail@ucp.by](mailto:mail@ucp.by)

Телефон: +375 (17) 340-35-57, Факс: +375 (17) 340-35-57

Режим работы учреждения: пн. - пт.: 9.00-12.30, 13.30-18.00

выходные: суббота, воскресенье.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Университета гражданской защиты  МЧС Беларуси  полковнику внутренней службы  Полеводе И.И.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выдать дубликат зачетной книжки в связи с

(указать причину).

Я обучаюсь с *(год поступления)* по (*год окончания*) в филиале «Институт переподготовки и повышения квалификации» Университета гражданской защиты МЧС Беларуси по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*- копия паспорта (вида на жительство либо удостоверение беженца).*

**Заявление с необходимыми документами направить в Университет гражданской защиты МЧС Беларуси по адресу:**

Республика Беларусь, 220118, г. Минск, ул. Машиностроителей, 25

E-mail:[mail@ucp.by](mailto:mail@ucp.by)

Телефон: +375 (17) 340-35-57, Факс: +375 (17) 340-35-57

Режим работы учреждения: пн. - пт.: 9.00-12.30, 13.30-18.00

выходные: суббота, воскресенье.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику филиала ИППК УГЗ  подполковнику внутренней службы  Бабичу В.Е.  Ф.И.О.,  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Прошу выслать по почте за мой счет дубликат документ заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу:

# Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Куда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

**(Подпись заверяется нотариусом)**

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

*- конверт с марками на заказное письмо.*

*- уведомление о получении почтового отправления с марками на простое отправление.*