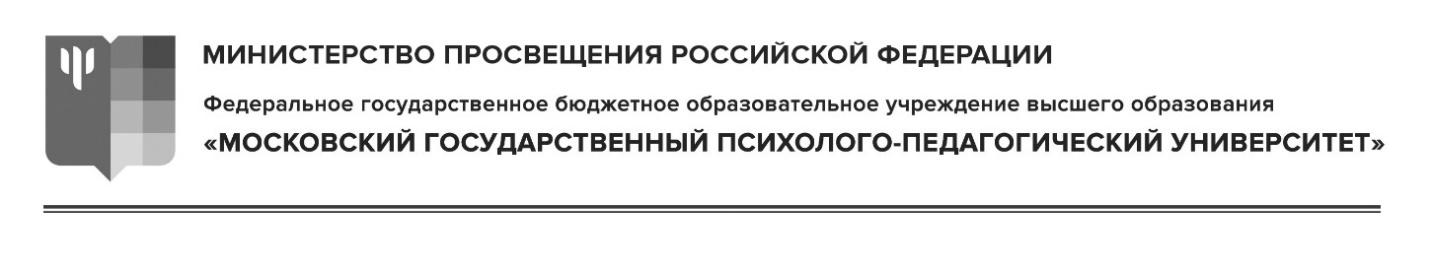
****

**ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО**

**Приглашаем студентов пройти обучение по программе**

**«Инклюзивное волонтерство в университете»!**

В целях развития волонтерской деятельности среди студентов вузов, Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ МГППУ проводит обучение волонтеров по дополнительной образовательной программе «Инклюзивное волонтерство в университете».

**Цель обучения**: формирование, развитие, укрепление и поддержка добровольческой деятельности, позиционирование успешных инклюзивных практик, формирование компетенций, необходимых волонтеру для осуществления сопровождения лиц с инвалидностью.

Обучение могут пройти студенты МГППУ, не участвовавшие в обучении в 2018-2020 гг.

**Сроки обучения**:11.10.2021 г. – 20.10.2021 г.

**Объем программы** – 36 ч.

Для того, чтобы зачислиться на обучение каждый студент заполняет заявку (Приложение 1). В заявке необходимо указать ФИО студента, факультет и вуз, в котором обучается и адрес эл. почты, на который будут высланы ссылки для подключения на обучение. Заявки направить **в срок до 07.10.2021 г.** на почту [KadermyatovaKR@mgppu.ru](mailto:KadermyatovaKR@mgppu.ru) **в копию письма поставить:** [likovans@gmail.com](mailto:likovans@gmail.com) (Лыкова Наталья Сергеевна).

Проведение обучения планируется в режиме онлайн с использованием дистанционных образовательных технологий.

Принявшие участие студенты-волонтеры получат Сертификат участника.

Просим распространить информацию о проведении обучения по дополнительной образовательной программе среди студентов ваших факультетов.

По всем вопросам можно обратиться по телефону: 8-800-707-49-29.

**Приложение 1**

**Заявка**

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

*(ФИО)*

студент/ка факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(название факультета)*

вуза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу зачислить меня

*(название вуза)*

в качестве слушателя программы «Инклюзивное волонтерство в университете».

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*(дата)*