



ДЕПАРТАМЕНТ ИНФОРМАТИЗАЦИИ И СВЯЗИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
Общество с ограниченной ответственностью
«**ЦЕНТР ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**»

Юридический адрес: 350002, г. Краснодар, ул. Северная, 490
ОГРН 1252300024602 | ИНН 2310240550 | КПП 231001001
E-mail: cit@krasnodar.ru; сайт: <https://циткк.рф>

Исх. № 485-09 от 22.12.2025

Главам субъектов
Российской Федерации

О программах ДПО в сфере ИБ

ООО «ЦИТ» продолжает формирование групп на обучение в 2026 году по программам ДПО (согласованы ФСТЭК):

1) с 26 января по 26 февраля – программа повышения квалификации на тему: «Обеспечение безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации», 178 часов.

Стоимость обучения: 35000Р (предоплата 100%) или 39000Р (постоплата).

Итоговый документ: удостоверение о повышении квалификации.

2) с 02 февраля по 06 мая – программа профессиональной переподготовки на тему: «Информационная безопасность. Техническая защита конфиденциальной информации», 518 часов.

Стоимость обучения: 80000Р (предоплата 100%) или 90000Р (постоплата).

Итоговый документ: диплом о профессиональной переподготовке.

3) с 16 по 27 февраля – программа повышения квалификации на тему: «Обеспечение безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», 72 часа.

Стоимость обучения: 20000Р (предоплата 100%) или 25000Р (постоплата).

Итоговый документ: удостоверение о повышении квалификации.

Подробная информация – на сайте: циткк.рф в разделе «ПрофРазвитие».

Требования к образованию: высшее или среднее профессиональное. Занятия проводятся заочно с применением дистанционных образовательных технологий (образовательные услуги оказывает НЧОУ ДПО «УЦ «Персонал-Ресурс»).

Заявку по форме (прилагается и размещена на вышеуказанном сайте) направлять на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru

Прошу Вас довести данную информацию до сведения подразделений согласно компетенций, а также рассмотреть возможность проинформировать органы публичной власти субъекта РФ. Справки: +7 (861) 298-12-68, 298-12-70.

Приложение: Формы заявок на участие на 3 л.

Генеральный директор

Товкач Людмила Владимировна
+7 (861) 298-12-68



О.В. Аргудяев

Администрация
Губернатора Новосибирской области
Правительства Новосибирской области

КАНЦЕЛЯРИЯ

Вх. № 30298/2

22 / 12 / 2025



Заявку направить на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:
1) в формате Word, 2) заверенную руководителем организации (сканкопия).

З А Я В К А на обучение с **26 января по 26 февраля** 2026 г.
по программе повышения квалификации
**«Обеспечение безопасности критической информационной
инфраструктуры Российской Федерации»**, 178 часов.

Наименование организации (полное / краткое) в соответствии с ЕГРЮЛ:	
Полное	
Краткое	
Данные о руководителе, подписывающем договор	ФИО
	Должность
Основание для подписания договора (оставить нужное)	Устав / Положение / Приказ / Доверенность с указанием №, даты и наименования утвердившего органа)
ИНН организации:	
Юридический адрес:	
Фактический адрес:	
E-mail организации:	
БАНК:	
КПП:	
Р/с:	
БИК:	
ОГРН:	
Источник финансирования:	
Контактные данные сотрудника, ответственного за заключение договора	
ФИО:	
Телефон (сотовый): 8(***)***_**_**	E-mail: *****@*****.ru

Стоимость участия и форма расчета (оставить нужное)

Стоимость обучения 1 чел.	Предоплата 100%	Постоплата
	35 000 Р	39 000 Р
Количество обучающихся:	* чел.	* чел.
Сумма договора:	***** Р	***** Р

Вид заключаемого договора (оставить нужное)

Договор (физлицо)	Договор (коммерция)	Договор (223-ФЗ)	Договор (44-ФЗ)	Оферта (счет)
-------------------	---------------------	------------------	-----------------	----------------------

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№	ФИО (полностью)	Должность	Образование (высшее или среднее про- фессиональное)	Контактные данные слушателей (уникальные для каждого)	
				№ телефона	E-mail
1				8(***)***_**_**	*****@*****.ru
2				8(***)***_**_**	*****@*****.ru

Должность руководителя организации _____ / ФИО руководителя организации /
М.П.

Заявку направить на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:
1) в формате Word, 2) заверенную руководителем организации (сканкопия).

З А Я В К А на обучение с **02.02.2026 по 06.05.2026**
по программе профессиональной переподготовки
«ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.
Техническая защита конфиденциальной информации», 518 часов
(согласована ФСТЭК)

Наименование организации (полное / краткое) в соответствии с ЕГРЮЛ:	
Полное	
Краткое	
Данные о руководителе, подписывающем договор	ФИО
	Должность
Основание для подписания договора (оставить нужное)	Устав / Положение / Приказ / Доверенность с указанием №, даты и наименования утвердившего органа
ИНН организации:	
Юридический адрес:	
Фактический адрес:	
E-mail организации:	
БАНК:	
КПП:	
Р/с:	
БИК:	
ОГРН:	
Источник финансирования:	
Контактные данные сотрудника, ответственного за заключение договора	
ФИО:	
Телефон (сотовый): 8(***)***_**_**	E-mail: *****@*****.ru

Стоимость участия (по акции) и форма расчета (оставить нужное)

Стоимость обучения 1 чел.	ПРЕДоплата 100%	ПОСТоплата
	80 000 Р	90 000 Р
Количество обучающихся:	* чел.	* чел.
Сумма договора:	***** Р	***** Р

Вид заключаемого договора (оставить нужное)

Договор (физлицо)	Договор (коммерция)	Договор (223-ФЗ)	Договор (44-ФЗ)	Оферта (счет)
-------------------	---------------------	------------------	-----------------	---------------

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№	ФИО (полностью)	Должность	Образование *	Контактные данные слушателей (уникальные для каждого)	
				№ телефона	E-mail
1				8(***)***_**_**	*****@*****.ru
2				8(***)***_**_**	*****@*****.ru

* К обучению допускаются лица, имеющие высшее или среднее профессиональное образование!

Должность руководителя организации _____ / ФИО руководителя организации /
м.п.

Заявку направить на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:

1) в формате Word, 2) заверенную руководителем организации (сканкопия).

З А Я В К А

на обучение по программе повышения квалификации

«Обеспечение безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», 72 часа.

Период обучения: **с 16 по 27 февраля 2026 г.**

Наименование организации (полное / краткое) в соответствии с ЕГРЮЛ:				
Полное				
Краткое				
Данные о руководителе, подписывающем договор	ФИО			
	Должность			
Основание для подписания договора (оставить нужное)	Устав / Положение / Приказ / Доверенность с указанием №, даты и наименования утвердившего органа)			
ИНН организации:				
Юридический адрес:				
Фактический адрес:				
E-mail организации:				
БАНК:				
КПП:				
Р/с:				
БИК:				
ОГРН:				
Источник финансирования:				
Контактные данные сотрудника, ответственного за заключение договора				
ФИО:				
Телефон (сотовый): 8(***)***_**_**		E-mail: *****@*****.ru		
Стоимость участия и форма расчета (оставить нужное)				
Стоимость обучения 1 чел.	Предоплата 100%	Постоплата		
	20 000 Р	25 000 Р		
Количество обучающихся:	* чел.	* чел.		
Сумма договора:	***** Р	***** Р		
Вид заключаемого договора (оставить нужное)				
Договор (физлицо)	Договор (коммерция)	Договор (223-ФЗ)	Договор (44-ФЗ)	Оферта (счет)

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№	ФИО (полностью)	Должность	Образование *	Контактные данные слушателей (уникальные для каждого)	
				№ телефона	E-mail
1				8(***)***_**_**	*****@*****.ru
2				8(***)***_**_**	*****@*****.ru

* К обучению допускаются лица, имеющие высшее или среднее профессиональное образование!

Должность руководителя организации _____ / ФИО руководителя организации /

м.п.