



СТУДЕНЧЕСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИУРОЧЕННАЯ К 80-ЛЕТИЮ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ

Информационное письмо

Приглашаем принять участие в студенческой олимпиаде по безопасности жизнедеятельности (далее - Олимпиада), которая состоится **22-23 апреля 2025 года** среди высших и средних профессиональных образовательных организаций.

Организатор олимпиады:

- кафедра безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО Дагестанского государственного педагогического университета им. Р. Гамзатова.

Цель проведения олимпиады – формирование у студентов теоретических знаний в области безопасности жизнедеятельности, подготовка к действиям в нестандартных и чрезвычайных ситуациях.

Направления олимпиады:

- государственная система обеспечения безопасности населения;
- обеспечение личной безопасности в повседневной жизни и в ЧС;
- защита населения и территорий в условиях мирного и военного времени;
- основы военной подготовки;
- оказание первой помощи пострадавшим в ЧС различного характера.

Форма участия: очная

22 апреля теоретический этап Олимпиады (тестирование);

23 апреля практический этап Олимпиады.

Участники олимпиады:

К участию в Олимпиаде приглашаются студенты факультетов ДГПУ и профессионально-педагогического колледжа. Факультет формирует одну команду из 3 студентов во главе с руководителем (преподавателем).

При выполнении заданий запрещено пользоваться литературой и интернетом.

Прием заявок на участие в Олимпиаде будет проводиться до 18 апреля 2025 г.

Заявки принимаются по электронной почте.

Заявка приведена в Приложении №1 к данному письму.

В случае изменения времени и формата проведения Олимпиады, информация предоставляется дополнительно.

Начало регистрации: 14.15

Начало олимпиады: 15.00

Адрес проведения олимпиады: г. Махачкала, ул. Ярагского 57, учебный корпус (спортивный зал) кафедры спортивных игр, ДГПУ им. Р. Гамзатова.

Контактные телефоны: 8(960) 412 -21- 74

Адрес электронной почты: omarov.66@inbox.ru

Организационный комитет

**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА
СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО БЕЗОПАСНОСТИ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**
22-23 апреля 2025 года

Наименование образовательной организации	
ФИО участников, курс, факультет, контактный телефон, E-mail	1.
	2.
	3.
ФИО сопровождающего	
Место работы, должность и контактный телефон, E-mail сопровождающего	

Дата: _____

Руководитель образовательной организации _____
/ _____ /