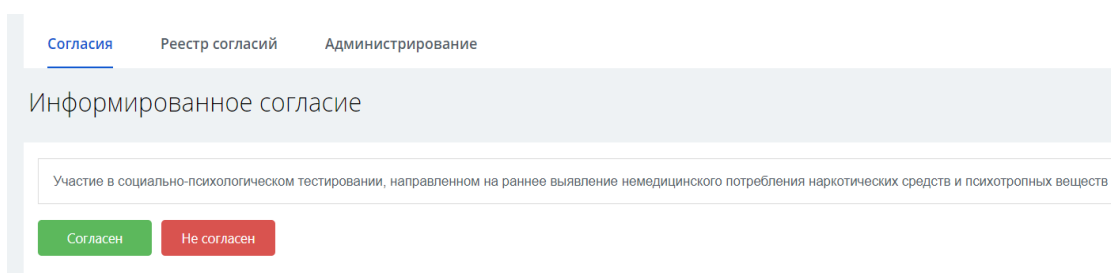
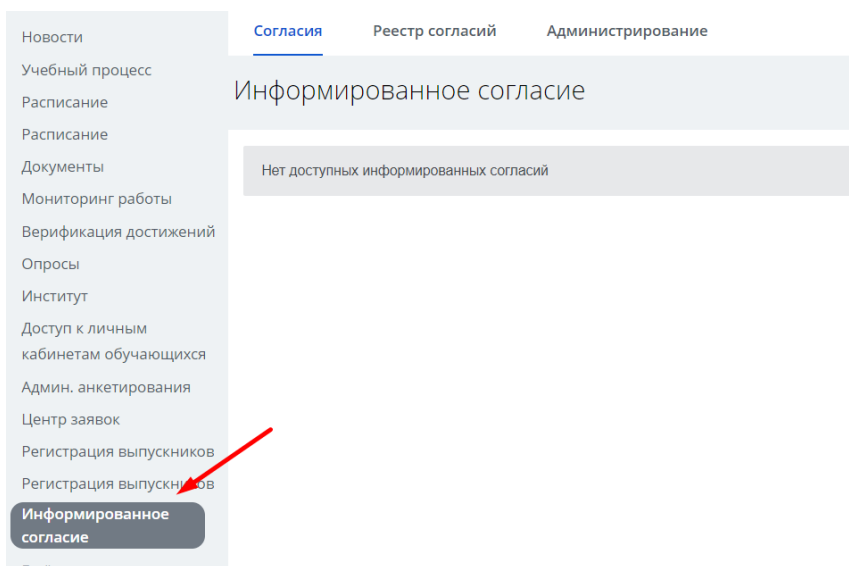


В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.09.2022 №2033 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», в СПбПУ в период с **03.10.2022 по 14.10.2022** на платформе <http://knvsh.test.iac.spb.ru/Account/Login> пройдет социально-психологическое тестирование (далее - тестирование) студентов очной формы обучения 1 и 2 курса бакалавриата.

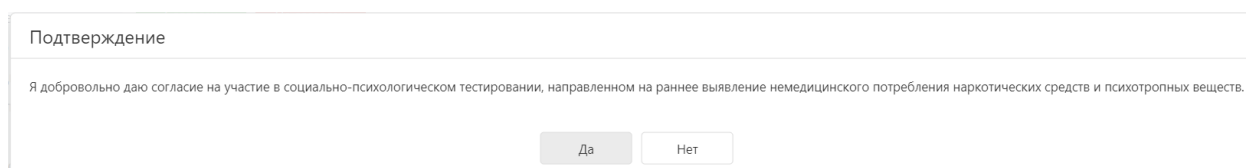
Для того чтобы пройти тестирование необходимо:

1. Зайти в личный кабинет обучающегося.  
(<https://lk.spbstu.ru/auth/index.php?backurl=%2Fnews%2F>)
2. В личном кабинете обучающегося появился раздел "Информированное согласие".



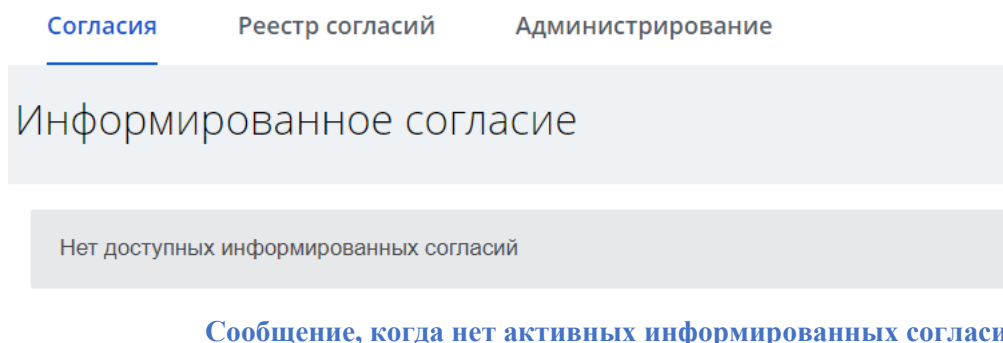
### Пример информированного согласия (тестовые данные)

При нажатии "Согласен" или "Не согласен" выходит окно подтверждения выбранного ответа.



### Подтверждение выбранного ответа (тестовые данные)

После подтверждения ответа студент не может поменять свой ответ и видит сообщение «Нет доступных информированных согласий»!!!



3. После подачи согласия необходимо ожидать на корпоративную почту (@edu.spbstu.ru) инструкцию и данные (порядковый номер и пароль) для входа на платформу <http://knvsh.test.iac.spb.ru/Account/Login> и прохождения тестирования.
4. В дни проведения тестирования будет создана комната в MS Teams (ссылка на комнату будет также направлена на корпоративную почту) в ней будут находиться специалисты, которые готовы ответить на ваши вопросы в ходе прохождения тестирования. Также Вы можете прислать свои вопросы в телеграм Центра психологического сопровождения - +7-931-953-00-30.
5. Если Вам нет 18 лет, то для прохождения тестирования необходимо прислать согласие, подписанное родителем (или опекуном), на почту: [psy@spbstu.ru](mailto:psy@spbstu.ru). Пример согласия представлен ниже.

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_ **добровольно даю / не даю** согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022

Подпись