**Заявка на повышение квалификации (профессиональная переподготовка)**

на зачисление педагогических работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации, органа управления)

в ГБУ ДПО «КРИРПО» по теме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название по плану с указанием сроков)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, | Имя, Отчество | Должность | Уровень образования слушателя(высшее / СПО) | Мобильный телефон **с доступом в WhatsApp** | Личный адресэлектронной почты | Требуется ли место в общежитие (при очной форме обучения) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Дубль заявки в формате doc!!! Не скан**

Ответственный методист Ф. И. О. мобильный телефон e-mail

Руководитель

организации (подпись, печать) Ф. И. О.