Приложение 1

**Заявка на обучение**

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

(наименование направления с указанием сроков)

педагогических работников / работников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации по Уставу, город)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **Уровень образования слушателя**  **(высшее / СПО)** | **Номер мобильного телефона  (с доступом в WhatsApp)** | **Электронная почта (личная)** | **Требуется ли место в общежитие  (при очной форме обучения), да/нет** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\* Дубль заявки в формате doc!!! НЕ СКАНИРОВАННЫЙ ВАРИАНТ!**

Ответственный: Ф.И.О. мобильный телефон, e-mail

Руководитель

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