**Приложение 1**

**Заявка \***

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

(название организации, органа управления)

в ГБУ ДПО «КРИРПО»

дляобучения по дополнительной образовательной программе повышения квалификации

**«Организация деятельности педагогов-наставников по подготовке к самостоятельной жизни и постинтернатному сопровождению воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»**

**6-17 февраля 2023 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия | Имя, отчество | Занимаемая должность | Уровень образования | **Личный адрес**  электронной почты  слушателя | Мобильный телефон слушателя **с доступом в WhatsApp** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\* Необходимо выслать 2 заявки:**

**1. скан с печатью и подписью руководителя**

**2. в формате doc!!!**

Руководитель

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