**Заявка**

**на прохождение курсов повышения квалификации**

**по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ф.И.О. |  |
| 2. | Образование(нужное подчеркнуть) | Средне-специальноеВысшее (бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура) |
| 3. | Возраст |  |
| 4. | Стаж работы  | ОбщийПедагогический |
| 5. | Полное наименование образовательного учреждения |  |
| 6. | Реквизиты направляющей организации | Указываются при составлении договора на предоставление платных образовательных услуг, контактный телефон сотрудника, работающего с договором |
| 7. | Контактный телефон педагога |  |

**Заявки принимаются** на электронный адрес nsmsh-kpk@yandex.ru. Телефон для справок 8(383)2101863.