

ФОРМА ЗАЯВКИ

Бланк образовательного учреждения

ГБНОУ «СПБ ГДТЮ»

РМЦ

Заявка на обучение на курсах повышения квалификации

Название Учреждения _____

Район _____

№ п/п	Название программы (в соответствии с перечнем программ)	Количество человек	Должность
1	Педагогические основы профессиональной деятельности педагога дополнительного образования	1	Указать должность в соответствии с категорией слушателей в перечне программ

ФИО и контактный телефон ответственного за обучение сотрудников учреждения

Руководитель ОУ _____ / Ф.И.О. _____

М.П.