Заявка на прохождение курсов повышения квалификации

на январь – июнь 2024 г.

(заполняется на бланке организации)

| № п/п | Тема дополнительной профессиональной программы повышения квалификации | Фамилия Имя Отчество (без сокращений) | Место работы | Должность (с указанием предмета) | Личный e-mail(Проверьте правильность написания) | Мобильный телефон(Работающий номер) | № и дата выдачи диплома |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный за поданную информацию и прохождение направляемыми слушателями данных курсам ПК:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, должность, мобильный телефон)

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО