|  |
| --- |
| Директору ГБОУ ДППО ЦПКС  Фрунзенского района  «Информационно-методический центр» О. А. Римкявичене |

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение № \_\_\_

**Заявка на курсы повышения квалификации по образовательным программам ИМЦ** **в 2020 календарном году**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ часов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО слушателя**  **(полностью)** | **Дата рождения** | **Стаж педагогической работы (на момент заполнения заявки)** | **Должность** | **Дата последней**  **аттестации** | | **Дата следующей (планируемой)**  **аттестации** | | **Мобильный телефон слушателя** |
| *Иванов Иван Иванович* | *01.12.1970* | *15л 11м* | *учитель* | *декабрь 2015* | | *декабрь 2020* | | *8-000-000-00-00* |
| **Наименование образовательного учреждения**  **ВО/СПО**  **(наименование квалификации/ вид деятельности)** | | **Уровень образования ВО/СПО** | **Фамилия указанная в дипломе о ВО или СПО** | **Серия и номер документа о ВО/СПО** | | **Регистрационный номер документа о ВО/СПО** | | **Год окончания** |
| *Пример:*  *РГПУ им. Герцена*  *Учитель начальных классов* | | *ВО* | *Иванов* | *АБВ 000000* | | *0000* | | *20.06.1993* |
| **Переподготовка**  **Наименование образовательного учреждения**  **(наименование квалификации/ вид деятельности)** | | **Фамилия указанная в дипломе о переподготовке** | **Серия и номер документа** | | **Регистрационный номер документа** | | **Год окончания** | |
| *Заполнить если есть* | |  |  | |  | |  | |
| **Пройденные курсы (название, место проведения, год окончания, количество часов)** | | | | | | | | |
| **ВНОСЯТСЯ ТОЛЬКО ПОСЛЕДНИЕ ПРОЙДЕННЫЕ КУРСЫ** | | | | | | | | |

Дата 02.04.2020

Директор (заведующий) ОУ №\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

МП

Ответственный за формирование

курсов повышения квалификации: ФИО (полностью)

Контактный телефон ответственного (рабочий и мобильный):

Примечание:

1. Заявка заполняется на каждого слушателя отдельно

2. Все поля таблицы обязательны для заполнения