

Заявка на организацию мероприятия по повышению квалификации

Полное наименование школы, подающей заявку	
Желаемая тематика курсов ПК (может быть предложено несколько вариантов)	
Предполагаемое количество слушателей по программе	
Сроки проведения повышения квалификации	начало: дд/мм/год окончание: дд/мм/год продолжительность: _____ дней
Предполагаемое количество академических часов	
Руководитель школы, подающей заявку	Ф.И.О.: Должность: Телефон: e-mail:
Контактное лицо для получения обратной связи	Ф.И.О.: Должность: Телефон: e-mail:
Подпись руководителя школы, подающей заявку:	_____/_____ (ФИО)
Поле для комментариев заявителя (при необходимости)	