

На бланке органа государственной власти субъекта РФ в сфере образования

ФГБНУ «ИКП РАО»  
Минпросвещения России

Исх. рег.№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года

**Заявка на участие в программе повышения профессиональной квалификации «Организация сопровождения образования обучающихся с ОВЗ и с инвалидностью (с привлечением тьютора и ассистента)»**

от \_\_\_\_\_

название субъекта РФ

Просим зачислить на обучение в период с 06 по 11 июня 2022 года, по программе повышения профессиональной квалификации «Организация сопровождения образования обучающихся с ОВЗ и с инвалидностью (с привлечением тьютора и ассистента)» (72 ч.) следующих слушателей:

| № п/п | Название организации | ФИО слушателя | Должность | квалификация по диплому |
|-------|----------------------|---------------|-----------|-------------------------|
| 1.    |                      |               |           |                         |
| 2.    |                      |               |           |                         |
| 3.    |                      |               |           |                         |
| 4.    |                      |               |           |                         |
| 5.    |                      |               |           |                         |

К данной заявке прилагаем сканированные версии документов:

- дипломов об образовании, подтверждающих квалификацию на каждого сотрудника в количестве \_\_\_\_\_;
- свидетельств (справок) об перемене имени \_\_\_\_\_.

Контактное лицо, от органа государственной власти субъекта РФ в сфере образования

:

ФИО, телефон, e-mail

(указать контактные ответственного лица)

Руководитель органа государственной власти субъекта РФ в сфере образования / уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_

ФИО