Приложение 1

НА БЛАНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ

И.о. ректора ФГАОУ ДПО
«Академия Минпросвещения России»

П.В. Кузьмину

ЗАЯВКА

на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации (по Уставу):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Субъект РФ | ФИОслушателя программы | Должность слушателя  | Контактная информация |
| Электронная почта | Мобильный телефон |
| 1 |  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной

организации И.О. Фамилия

М.П.