

Приложение 1
к Положению о Конкурсе
дополнительных профессиональных
программ повышения квалификации
работников образования

Заявка
на участие в Конкурсе дополнительных профессиональных программ
повышения квалификации работников образования

Регистрационный номер № _____ (присваивается оргкомитетом Конкурса)

Дата регистрации заявки оргкомитетом Конкурса _____

_____ (полное наименование образовательной организации в соответствии с Уставом)

представляет на участие в Конкурсе дополнительных профессиональных программ повышения квалификации работников образования программу

_____ (наименование программы)

Разработчики программы:

_____ (ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)

Контактные данные лица, ответственного за представление конкурсных материалов:

ФИО (полностью) _____

Должность _____

Телефон, e-mail _____

Руководитель образовательной организации

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

М.П.