**Заявка организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МАУ ИМЦВ.В. Пустоваловой |

Прошу принять заявку на повышение квалификации

Название программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | отчество | Наименование квалификации/ вид деятельности | Уровень образования ВО/СПО | Фамилия указанная в дипломе о ВО или СПО | Серия документа о ВО/СПО | Номер документа о ВО/СПО | Регистрационный № (оригинала) | СНИЛС | Дата рождения получателя  | Если ФИО в удостоверении ПК и дипломе об образовании отличается, то **указать** 1)серию,2) номер, 3) регистрационный номер,4) дату выдачи свидетельства о заключении брака |
| Иванова | Иванна | Ивановна | Учитель начальных классов | высшее | Иванова | ТВ  | 480605 | 2855 | 000-000-000 00 | 13.06.1967 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель |  | Ф.И.О. |

М.П.