Приложение 2

(для юридических лиц)

**Заявка организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МАУ ИМЦ  В.В. Пустоваловой |

Прошу принять заявку на курсы повышение квалификации

**Название программы:** «**Организация профилактической работы по итогам социально-психологического тестирования обучающихся**»

**Сроки обучения:** 16.11.2023 - 18.11.2023 (24 часа)

следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Должность | Наименование **квалификации** по первому диплому ВО/СПО (# бакалавр) | Уровень образования (ВО/СПО) | Фамилия указанная в первом дипломе ВО/СПО | Серия документа ВО/СПО | Номер документа ВО/СПО | Дата рождения получателя | СНИЛС | Гражданство получателя (код страны по ОКСМ # 643 РФ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ФИО слушателя. Адрес регистрации. Номер сотового телефона (для включения во временную группу Вотсап):
2. ФИО слушателя. Адрес регистрации. Номер сотового телефона.
3. ……………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………….

Полное название ООУ

E-mail:

Реквизиты ООУ:

ФИО и контакты ответственного лица: