Заявка

на курсы повышения квалификации

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Наименование образовательной организации |  |
| Должность |  |
| Образование |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Кол-во час. | Указать тематику | Указать желаемый период |
| Курсы повышения квалификация с применением ДОТ и очного обучения | 18 час. |  |  |
| 36 час. |  |  |
| 54 час. |  |  |
| 72 час. |  |  |
| Дистанционные курсы повышения квалификация  | 18 час. |  |  |
| 36 час. |  |  |
| 54 час. |  |  |
| 72 час. |  |  |
| Разовое обучающее занятие | 2 час. |  |  |