|  |  |
| --- | --- |
| *Штамп образовательного учреждения /* *органа управления образования* |  *Приложение № 1.1*Ректору БУ ЧР ДПО «Чувашский республиканский институт образования» Минобразования ЧувашииИсаеву Ю.Н. |

ЗАЯВКА

на зачисление учителей (педагогических работников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название образовательного учреждения, органа управления образования)

в БОУ ДПО (ПК) С «Чувашский республиканский институт образования» Минобразования Чувашии на обучение по теме:

 **«Подготовка учителей технологии, изобразительного искусства и музыки к прохождению аттестационных процедур в 2018-2019 учебном году»**

(название семинара)

 **« 11 »** **октября 2018 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Район/ город** | **Школа** | **Занимаемая должность** | **Стаж работы в должности** | **Специальность по диплому** | **Наличие квалификационной категории** | **Последняя дата прохождения курсов** | **Нуждаемость в общежитии** | **Контакты (телефон,****e-mail)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель учреждения (подпись) Ф.И.О.

Дата

Ф.И.О. исполнителя

Телефон

Приложение 1.2

**