

Реквизиты образовательного учреждения,
направляющего на обучение

Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Комсомольский-на-Амуре колледж технологий и сервиса»
(КГБ ПОУ ККТиС)

Ресурсный учебно-методический центр
по обучению инвалидов и лиц с ограниченными
возможностями здоровья
(РУМЦ СПО)

ЗАЯВКА

Название ОУ просит принять на очно-заочное/очное обучение в 2020 году по программе «**Название программы**» с «__» _____ 2020 г., в объеме __ часов, следующих работников образовательного учреждения:

№ п/п	Ф.И.О. слушателя	Год рождения	Место работы	Должность	Стаж работы		Квалификационная категория	Наличие курсов по инклюзивному/коррекционному образованию, год прохождения	Контактный телефон и личный e-mail	Образование, название учебного заведения	№ диплома	Год окончания
					общий	педагогический						
1												
2												

Руководитель: _____
(подпись, печать)

ФИО

Дата:

Ответственный за обучение: ФИО, телефон