***Образец оформления заявки***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк организации |  | ***Директору Центра***  ***повышения квалификации и переподготовки НИ ТГУ***  ***Велединской С.Б.*** |

Прошу принять заявку на повышение квалификации следующих преподавателей/сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать название) факультета/подразделения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **ФИО слушателя (полностью)** | **Должность**  **(с указанием кафедры слушателя)** | **Ученая степень, звание** | **Год рождения** | **Телефон,**  **e-mail** | **Название программы** | **Сроки обучения** |
|  |  |  |  |  |  | Система дистанционного обучения MOODLE в учебном процессе | 17.09.2019 – 29.11.2019 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подтверждаю, что все направляемые преподаватели являются штатными сотрудниками \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать название) факультета/подразделения.  Декан Ф.И.О. |  |  |

**Исполнитель – Ф.И.О., телефон, e-mail**