***Приложение 1***

Просим зачислить на платное обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года по теме \_\_\_\_\_

*(Дата проведения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Название курса)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность)* *(Название учреждения образования)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Район города) (Ф.И.О.)*

Моб.тел. будущего слушателя.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность и раб.тел. педагогического работника, курирующего вопросы повышения квалификации в учреждении образования.

***Например:***

Просим зачислить на платное обучение 27.06.2019 года по теме «Основные функциональные возможности специализированного программного обеспечения для интерактивного оборудования» учителя математики ГУО "СШ № 1120 г. Минска" Центрального района Иванову Марию Петровну.

Моб.тел .: +375 (29) 123-23-23

Петрова Ирина Сергеевна, методист, раб.тел.: 286-09-81

\*\*\*Данная информация нужна для уточнения и своевременного предупреждения об отмене или переносе занятия.