***Приложение 1***

Просим зачислить на обучающие курсы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 обучающие курсы 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.