Приложение 3

**Заявка на проведение КПК**

Ректору ГАУ ДПО ЯО ИРО

А.В. Золотаревой

Руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фио руководителя, должность, полное наименование организации, почтовый адрес, email, телефон)

**ЗАЯВКА**

на проведение курсов повышения квалификации

в рамках федеральной стажировочной площадки Ярославской области по мероприятию 2.4.«Модернизация технологий и содержания обучения в соответствии с новым федеральным государственным образовательным стандартом посредством разработки концепций модернизации конкретных областей, поддержки региональных программ развития образования и поддержки сетевых методических объединений» Федеральной целевой программы развития образования на 2017 год

Просим Вас провести курсы повышения квалификации за счет средств федеральной субсидии по теме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать название КПК)

в объеме \_\_\_\_\_\_\_часов

для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать категорию обучающихся, субъект РФ)

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме обучения.

(указать форму обучения: очно-заочная с выездом преподавателя в регион, с выездом учебной группы в Ярославль, дистанционная)

Желательные сроки проведения мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуемся обеспечить организацию и информирование группы слушателей, помещение, средства ИКТ и другие необходимые условия для проведения курсов.

Дата

Подпись

МП

Исп.

Тел.