Приложение 2

ТОЛЬКО ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ПРОЕКТА «Старт в будущее» 1 и 2 сезона!

Официальный бланк ОУ

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

**Заявка**

**на обучение в ГБПОУ СО «Камышловский педагогический колледж» по дополнительной профессиональной программе-программе повышения квалификации «Наставничество как форма психолого-педагогической поддержки работников образования (в контексте внедрения Национальной системы учительского роста)» (Объем: 24 часа, очная форма обучения, 4 квартал 2019 года, бесплатно)**

1.Управленческий округ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Территория: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ответственный за организацию дополнительного профессионального образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО должность)

Контактный телефон: Электронный адрес:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Соки проведения | ФИО слушателя | Участие в проекте «Старт в будущее» (указать 1 или 2 сезон) | Территория округ, район, город, село | Место работы (наименование учреждения полностью и сокращенное) | Должность | Стаж работы в данной должности | Пед.  стаж | Образование, учебное заведение, год окончания, специальность/направление | Квалифи-кационная категория | Контактный телефон, электронный адрес |
| 4 кв. 2019 г. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявку выслать на адреса [kursykpk18@mail.ru](mailto:kursykpk18@mail.ru) и [medsob@mail.ru](mailto:medsob@mail.ru)