Приложение

к Положению об отборе дополнительных профессиональных программ (модулей) повышения квалификации работников образования Республики Татарстан

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на участие в отборе дополнительных профессиональных программ (модулей) повышения квалификации работников образования Республики Татарстан**

1. Сведения об участнике (Ф.И.О. разработчика (ков), полное наименование образовательной организации, название структуры образовательной организации);
2. Название дополнительной профессиональной программы (модуля), категория слушателей, объем часов;
3. Место осуществления образовательной деятельности;
4. Ресурсная база реализации дополнительной профессиональной программы образовательной организации;
5. Кадровое обеспечение дополнительной профессиональной программы образовательной организации;
6. Анкетные данные заявителя, подпись руководителя, печать образовательной организации.

**Анкета заявителя – образовательной организации:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Наименование образовательной организации (полное и сокращенное) |
|  | Дата, место и орган регистрации организации |
|  | Юридические реквизиты (адрес, телефон, факс) |
|  | Срок действия лицензии на оказание дополнительных образовательных услуг в сфере дополнительного профессионального образования |
|  | Фактический адрес образовательной организации (адрес, телефон, факс, электронная почта) |
|  | Фамилия Имя Отчество руководителя организации |
|  | Организационно-правовая форма образовательной организации |
|  | Основные области деятельности заявителя в системе дополнительного профессионального образования |
|  | Информация о реализации этой программы в предыдущие годы, в т. ч. по грантам |
| 1. Ф
 | Автор (ы) программы (модуля) (ФИО, должность, учёная степень, научные звания и т.д.). |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись руководителя расшифровка подписи

 образовательной организации

 М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.