

Директору ФГБНУ «ИУО РАО»
С.С. Неустроеву

от _____
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации для руководящих и педагогических работников по вопросам организации образования детей с СДВГ, по теме «Создание специальных условий получения образования и организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с синдромов дефицита внимания и гиперактивности в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях», в объеме 72 часов.

О себе сообщаю следующие сведения.

1. Место работы:

2. Занимаемая должность:

3. Стаж работы в данной должности: _____ 4. Общий педстаж: _____

5. Дата рождения: _____ 6. Образование: _____
(число, месяц, год)

7. Ученая степень: _____ 8. Ученое звание: _____

9. Адрес: _____
(индекс, край, республика, область, АО, населенный пункт)

10. E-mail: _____ 11. Контактный телефон: _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Копии паспорта, документа об образовании прилагаю.

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 ____ г. Личная подпись: _____ / _____