|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору** **ФГБУК «ВЦХТ»** **Гончаровой О.В.** |
|  | От ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**ЗАЯВКА**

**на участие в**

**программе повышения квалификации ФГБУК «ВЦХТ»**

 **«Современные подходы и практики интеграции дополнительных общеразвивающих программ художественной и технической направленностей» 4-5 июня 2018 г.**

 Прошу включить меня в состав слушателей для обучения в Федеральном государственном бюджетном учреждении культуры «Всероссийский центр художественного творчества» по программе дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) для педагогических и управленческих работников образовательных организаций «Современные подходы и практики интеграции дополнительных общеразвивающих программ художественной и технической направленностей» в объеме 16 часов, форма обучения очная, срок обучения с 4 по 5 июня 2018 г.

 С условиями участия в программе повышения квалификации ознакомлен.

О себе сообщаю:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата и год рождения  |  |
| Место работы, должность |  |
| Телефон  |  |
| *e-mail* |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)