Ректору

ГАУ ДПО РБ «БРИОП»

В.Ц. Цыренов

**ЗАЯВКА**

на проведение внебюджетных курсов (мероприятий)

Прошу оказать образовательные услуги на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование ОУ, района)

в сроки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, объём часов \_\_\_\_\_\_по теме (проблеме):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оплату преподавателям за проведение курсов (мероприятий) и командировочных расходов гарантируем.

Ответственный за организацию и проведение курсов (мероприятий)

(Ф.И.О., должность контактные телефоны)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. педагогических работников | Должность,  предмет | Образовательная органиция  (полное название) | Контакты  (тел., e-mail) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Дата «\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Руководитель учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О. полностью)