Приложение 1

Ректору

ГАУ ДПО РБ «БРИОП»

В.Ц.Цыренову

**ЗАЯВКА**

на проведение внебюджетных курсов повышения квалификации

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

( наименование организации, района)

в сроки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, объём часов \_\_\_ по теме (проблеме) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ответственный(ая) за организацию и проведение курсов (мероприятий)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность | организация  (полное название) | Контакты  (тел., e-mail) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

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

( Ф.И.О. полностью)