Заявка

Представителей муниципальных и городских образовательных организаций, педагогических работников системы общего и дополнительного образования, старших вожатых, вожатых, студентов и школьников, состоящих в педагогических объединениях к участию курсов повышения квалификации.

МР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим зачислить в список курсантов:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. (полностью) | Место работы/учебы | Занимаемая должность | Социальный статус (обучающийся, студент) | Дата рождения/  Возраст | Электронный адрес/ Телефон |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |