

Заявка
на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Ступени шахматного мастерства»

Наименование муниципального образования	
Наименование образовательной организации	
ФИО педагога, направляемого на обучение по ДНПК «Ступени шахматного мастерства»	
Стаж работы педагога в образовании	
Стаж работы по профилю «Шахматы»	
Достижения педагога по профилю	
Контактные данные педагога: номер телефона, адрес электронной почты	
Вопросы, пожелания к организаторам КПК	

Руководитель образовательной организации

_____ (подпись, печать)