|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Заявка

на обучение по дополнительной профессиональной программе

повышения квалификации «Музееведение»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципальный район/городской округ | Образовательная организация (полное наименование), контактный телефон, эл. почта | Данные участника |
| Ф.И.О. (полностью), должность | Образование, какое образовательное учреждение окончил, год окончания | Стаж работы руководи-телем школьного музея | Контактный телефон,адрес личной электронной почты |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |