Директору ГАУ ДО ВО

«Региональный центр «Орион»

Голевой Н.Н.

**Заявка**

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

(для потенциальных участников конкурса

«Педагог дополнительного образования Воронежской области)

1. Муниципальное образование -

2. Образовательная организация (полное и сокращенное название в соответствии с Уставом) -

3. Контактные телефоны -

4. Электронная почта -

5. Личные данные педагога:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество(полностью) |  |
| Образование педагога, какое образовательное учреждение окончил, с указанием специальности, год окончания |  |
| Должность |  |
| Стаж работы в дополнительном образовании  |  |
| Квалификационная категория |  |
| Отраслевые награды |  |
| Участие в номинации конкурса |  |
| Направленность дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, реализуемых педагогом |  |
| Сроки обучения по данным программам |  |
| Возраст и категория детей для обучения |  |
| Контактные телефоны  |  |
| Адрес личной электронной почты (для дистанционной формы обучения) |  |
| Ваши вопросы и предложения по программе курсов |  |

***Подпись руководителя и печать***