

## ЗАЯВКА

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

Полное наименование образовательной организации	
Фамилия, имя, отчество (полностью)	
Должность	
Стаж работы по профилю	
Номер контактного телефона (рабочий, мобильный)	
Адрес электронной почты	
Предложения, вопросы к преподавательскому составу	

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(подпись, печать)