

*На бланке исполнительного органа
субъекта Российской Федерации,
осуществляющего государственное
управление в сфере образования*

ФГБНУ «ИИДСВ»

Исх. № _____ от «___» _____ 2024 года

ЗАЯВКА

**на обучение по дополнительной профессиональной программе
(повышение квалификации)**

от _____
(наименование субъекта Российской Федерации)

Просим зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышение квалификации) «Профилактика раннего проблемного (отклоняющегося) поведения и социально-психологической дезадаптации несовершеннолетних» в период с 9 по 22 декабря 2024 года слушателей в соответствии со списком. Список прилагается.

Контактное лицо, от исполнительного органа субъекта Российской Федерации, осуществляющего государственное управление в сфере образования:

(указать ФИО (полностью) и контактные (телефон и адрес электронной почты) ответственного лица)

*Руководитель исполнительного органа субъекта Российской Федерации,
осуществляющего государственное управление в сфере образования / уполномоченное лицо*

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

для зачисления на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышение квалификации) «Профилактика раннего проблемного (отклоняющегося) поведения и социально-психологической дезадаптации несовершеннолетних»
в период с 9 по 22 декабря 2024 года

ОТ _____
(наименование субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Наименование организации, где работает слушатель	Фамилия, инициалы слушателя	Должность по месту работы	Адрес личной электронной почты слушателя	Контактный телефон слушателя
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					