Приложение № 2

**Заявка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование организации)* \_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице *\_\_\_(должность ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_,* действующего на основании *\_\_\_\_\_(Устава, доверенности….)\_\_\_\_\_\_,* направляет список слушателей онлайн курсов повышения квалификации, проводимые с 29 июня по 15 июля 2020 года, по программе «Практическая компетентность в сфере опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних: учимся на кейсах».

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Список слушателей на курсы повышения квалификации** | | | | | | | |
| № п/п | Фамилия имя отчество слушателя (полностью) | Субъект РФ | Должность слушателя (полное наименование), Место работы (официальное название организации без сокращений) | Базовое образование слушателя согласно имеющемуся диплому, ученая степень (если имеется) | Контактная информация | | Вопросы, на которые Вы хотели бы получить ответы в процессе обучения, разобрать ситуации.  К заявке можно приложить кейсы, которые Вы бы хотели разобрать |
| Телефон  (**личный телефон участника**) | E-mail  (**личная электронная почта участника**) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

С условиями участия в курсах повышения квалификации ознакомлены, оплату гарантируем

*Руководитель организации* (*Должность)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*ФИО*/

МП

***Инструкция по заполнению Заявки.*** *(Убрать после заполнения)*

*В преамбуле Заявки указывается название организации, ФИО и должность руководителя, на основании чего действует.*

*При заполнении Заявки просьба обратить внимание на следующее:*

*ФИО участника необходимо напечатать полностью в соответствии с паспортом.*

*В связи с тем, что слушателям будет направляться ссылка на онлайн курсы, программа, материалы и другая дополнительная информация, просьба указывать* ***электронную почту******самого слушателя*** *(актуальную, чтобы до слушателя доходила информация, он ее читал и отвечал).*

*Для оперативной связи просьба указывать* ***личный*** *телефон участника.*

*В подписи указывается должность руководителя, Фамилия ИО*

***(Заявку направить в формате Word и PDF (с подписью и печатью))***