

Бланк образовательного учреждения

**ГБОУ школа-интернат № 33
Выборгского района
Санкт-Петербурга –
Ресурсный центр
общего образования**

ЗАЯВКА

(Полное наименование образовательного учреждения)

просит включить в состав слушателей курсов повышения квалификации педагогических работников образовательных учреждений, находящихся в ведении Комитета по образованию, по программе диссеминации инновации (инновационного продукта) **«Коррекционно-развивающее обучение школьников с кохлеарными имплантами в школе для слабослышащих и позднооглохших обучающихся»**

(ФИО слушателя, должность, контактный телефон)

Директор:

/ФИО/

М.П.

Сведения о слушателе курсов повышения квалификации
работников системы образования
по программе диссеминации инновации (инновационного продукта)
**«Коррекционно-развивающее обучение школьников с кохлеарными
имплантатами в школе для слабослышащих и позднооглохших
обучающихся»**

ФИО полностью	
Дата рождения	
Специальность (по диплому)	
Место работы (полное наименование образовательного учреждения, адрес (индекс, город, улица, дом)	
Сокращённое название образовательного учреждения	
Педагогический стаж	
Наименование занимаемой должности	
Стаж работы в занимаемой должности	
Наличие квалификационной категории по должности	
Телефон, E-mail (организации)	
Электронная почта (личная)	
Телефон для связи (личный)	