

Образец заявки

Директору ЧОЦСЗ «Семья»
А.В. Дягилевой

Бланк учреждения

Уважаемая Ангелина Владимировна!

Просим принять заявку на курсы повышения квалификации по программе «Профилактика вовлечения несовершеннолетних в террористическую и экстремистскую деятельность» следующих сотрудников:

№ п. п.	Территория	Ф.И.О.	Наименование учреждения	Должность	Телефон (рабочий, моб.), e-mail	Необходимость проживания в гостинице (да/нет)
1.						

Руководитель

Ф.И.О.

М.П.

Образец заявки

Директору ЧОЦСЗ «Семья»
А.В. Дягиловой

Бланк учреждения

Уважаемая Ангелина Владимировна!

Просим принять заявку на курсы повышения квалификации по программе «Комплексная подготовка и сопровождение замещающих семей, направленная на жизнеустройство детей-сирот с ОВЗ, детей-инвалидов, сиблингов и подростков»» следующих сотрудников:

№ п. п.	Территория	Ф.И.О.	Наименование учреждения	Должность	Телефон (рабочий, моб.), e-mail	Необходимость проживания в гостинице (да/нет)
1.						

Руководитель

Ф.И.О.

М.П.

Образец заявки

Директору ЧОЦСЗ «Семья»
А.В. Дягилевой

Бланк учреждения

Уважаемая Ангелина Владимировна!

Просим принять заявку на курсы повышения квалификации по программе «Жестокое обращение с детьми: диагностика, коррекция и профилактика» следующих сотрудников:

№ п. п.	Территория	Ф.И.О.	Наименование учреждения	Должность	Телефон (рабочий, моб.), e-mail	Необходимость проживания в гостинице (да/нет)
1.						

Руководитель

Ф.И.О.

М.П.

Образец заявки

Директору ЧОЦСЗ «Семья»
А.В. Дягиловой

Бланк учреждения

Уважаемая Ангелина Владимировна!

Просим принять заявку на курсы повышения квалификации по программе «Становление новой семьи» следующих сотрудников:

№ п. п.	Территория	Ф.И.О.	Наименование учреждения	Должность	Телефон (рабочий, моб.), e-mail	Необходимость проживания в гостинице (да/нет)
1.						

Руководитель

Ф.И.О.

М.П.

Образец заявки

Директору ЧОЦСЗ «Семья»
А.В. Дягилевой

Бланк учреждения

Уважаемая Ангелина Владимировна!

Просим принять заявку на курсы повышения квалификации по программе «Организация и содержание социально-педагогической работы воспитателя с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ» следующих сотрудников:

№ п. п.	Территория	Ф.И.О.	Наименование учреждения	Должность	Телефон (рабочий, моб.), e-mail	Необходимость проживания в гостинице (да/нет)
1.						

Руководитель

Ф.И.О.

М.П.