***заполняется на фирменном бланке учебного заведения за подписью руководителя***

**Ректору Саратовской государственной**

**консерватории имени Л.В. Собинова**

**Занорину А.Г.**

**Заявка**

Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит

(наименование учебного заведения)

Вас зачислить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на

курсы повышения квалификации/стажировку следующ\_\_ кандидатур\_\_:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО слушателя  (полностью) | Программа КПК/стажировки | Объем программы (в часах) | Квалификация слушателя по диплому, которую он повышает на данных курсах | Контакты слушателя (номер телефона и электронная почта) |
| 1 |  |  |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись ФИО