***Форма заявки (направления):***

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке вуза | Ректору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование вуза, по программе*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *и на базе которой организуется ПК)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Ф.И.О.* |

Н А П Р А В Л Е Н И Е

Согласно решениям Ассоциации ведущих вузов по экономике и менеджменту (АВВЭМ) прошу принять заявку на повышение квалификации в период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 года следующих слушателей из состава работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

 *(наименование направляющего вуза)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Ф.И.О. (полностью),** **должность,** **ученая степень, звание** | **Телефон** | **e-mail** | **Название образовательной программы** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Справки-представления на указанных слушателей прилагаются.

Приложение на № л.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель образовательного учреждения |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | расшифровка подписи |

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ответственного за повышение квалификации: |  |
| Контактный телефон/факс |  |

***Форма прилагаемой к заявке (направлению) справки-представления:***

**СПРАВКА-ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование вуза, по программе* *и на базе которой организуется ПК)*

для зачисления на обучение по программе повышения квалификации научно-педагогических работников

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название программы повышения квалификации)*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| ВУЗ (полное название) |  |
| Факультет |  |
| Кафедра |  |
| Должность |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Стаж работы (лет), общий |  |
| педагогический |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Читаемые дисциплины |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *дата* |  | *подпись, фамилия должностного лица учреждения, телефон* |
|  |  | М.П. |