

Проректору по учебной работе  
Государственного учреждения образования  
«Академия последипломного образования»  
Дзюбе И.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. слушателя полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу  
(с указанием индекса): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в академию для освоения образовательной программы повышения квалификации руководящих работников и специалистов по учебной программе повышения квалификации социальных педагогов, воспитателей учреждений образования «Совершенствование профессиональной компетентности педагогических работников в процессе аттестации» с 16.01.2017 по 17.03.2017 (очное присутствие с 13.03.2017 по 17.03.2017).

Форма получения образования заочная (дистанционная).

Прилагается: копия паспорта (разворот стр.24-25, 30-32).

16.01.2017

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Согласовано

\_\_\_\_\_  
(подпись заместителя декана факультета)

16.01.2017

М.Е.Минова  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заместителя декана факультета)