|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Угловой штамп |  |  |
| Московская государственная академия хореографии  Директору  Центра непрерывного образования и повышения квалификации творческих и управленческих кадров в сфере культуры  Данилюк М.Б. |

Уважаемая Марина Борисовна!

Министерство культуры субъекта РФ направляет Заявку на повышение квалификации в 2020 году в Центре непрерывного образования и повышения квалификации творческих и управленческих кадров в сфере культуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московская государственная академия хореографии».

Приложение: на 1 л.

*Подпись Министр (зам. Министра, начальник Департамента…)*

Приложение

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «КУЛЬТУРА»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование субъекта Российской Федерации)

**Заявка на повышении квалификации в 2020 году в Центре непрерывного образования и повышения квалификации творческих и управленческих кадров в сфере культуры**

**Московская государственная академия хореографии**

(наименование вуза)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ответственное лицо в субъекте Российской Федерации** | |
| *ФИО* |  |
| *Должность\** |  |
| *Телефон, электронная почта* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | наименование образовательной программы | фамилия, имя, отчество слушателя | информация об образовании слушателя (уровень образования, специальность, квалификация,  год окончания образовательной организации) | контактные данные слушателя (телефоны,  e-mail) | место работы и должность слушателя | фамилия, имя, отчество лица в учреждении (организации), ответственного за прохождение сотрудником обучения | контактные данные ответственного лица  (телефоны,  e-mail) |
|  | Все поля обязательны для заполнения |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (руководитель органа государственной власти  субъекта Российской Федерации в области культуры) |  | (подпись) |  | ФИО |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_