

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1** к правилам приема (зачисления) граждан на обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации

**ШТАМП ОУ**

В ГБУ ДППО ЦПКС ИМЦ  
Московского района Санкт-Петербурга

**НАПРАВЛЕНИЕ**

направляет на обучение по дополнительной профессиональной программе

(краткое наименование ОУ по Уставу)

повышения квалификации \_\_\_\_\_

(наименование программы)

следующих работников:

№ п/п	Ф.И.О. работника, направляемого на обучение (полностью)	Занимаемая должность		Сведения об образовании			Наличие ограничений по возможностям здоровья (да/нет), документ подтверждающий	Информация об условиях, которые должны быть обеспечены направляемому работнику для прохождения обучения в связи с ограничениями по здоровью
		основная	по совместительству	наименование учебного заведения	наименование докумен та об образовании (серия, номер, дата выдачи)	специальность квалификация по диплому		
1.								
2.								

Специалист кадровой службы/ директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

Ответственный исполнитель:

ФИО (полностью), контактный телефон