Приложение 1

**Форма заявки на обучение по программе повышения квалификации**

**«Особенности приёма, обучения, психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью и ОВЗ, в том числе имеющих статус ветеранов военных действий»**

**13.05.24 г. – 10.06.24 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пункт заявки** | **Пример** |
| Наименование образовательного учреждения | *ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный технический университет»* |
| ФИО лица, ответственного за оформление заявки от вуза  | *Волченко Светлана Юрьевна* |
| Должность ответственного лица | *старший преподаватель каф. СРСА* |
| Контактный телефон ответственного лица | *8-923-123-45-69* |
| Адрес электронной почты ответственного лица | *yurkova@corp.nstu.ru* |
| Почтовый адрес для отправки документов о повышении квалификации | *630073, ФГБОУ ВО НГТУ, проспект Карла Маркса, 20, кор.8, каб. 607, г. Новосибирск, Новосибирская область* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО слушателя** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Должность** | **Ученая степень** | **Ученое звание** | **Контактный телефон** | **Электронная почта** |
| *Иванов Петр Иванович* | *01.01.1990* | *000-000-00 00* | *доцент* | *к.пед.н.* | *нет* | *8923000000* | *ivanov@mail.ru* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Для каждого слушателя к заявке прикладываются сканы следующих документов:

1. Документ о высшем/среднем профессиональном образовании
2. Документ о смене фамилии (если фамилия в паспорте отлична от фамилии в документе об образовании)

Приложение 3

**Форма заявки на обучение по программе повышения квалификации**

**«Взаимодействие куратора практики с обучающимся инвалидом, в том числе с применением дистанционных технологий»**

**14.10.24 г. – 12.11.24 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пункт заявки** | **Пример** |
| Наименование образовательного учреждения | *ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный технический университет»* |
| ФИО лица, ответственного за оформление заявки от вуза  | *Волченко Светлана Юрьевна* |
| Должность ответственного лица | *старший преподаватель каф. СРСА* |
| Контактный телефон ответственного лица | *8-923-123-45-69* |
| Адрес электронной почты ответственного лица | *yurkova@corp.nstu.ru* |
| Почтовый адрес для отправки документов о повышении квалификации | *630073, ФГБОУ ВО НГТУ, проспект Карла Маркса, 20, кор.8, каб. 607, г. Новосибирск, Новосибирская область* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО слушателя** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Должность[[1]](#footnote-1)** | **Ученая степень** | **Ученое звание** | **Контактный телефон** | **Электронная почта** |
| *Иванов Петр Иванович* | *01.01.1990* | *000-000-00 00* | *доцент* | *к.пед.н.* | *нет* | *8923000000* | *ivanov@mail.ru* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Для каждого слушателя к заявке прикладываются сканы следующих документов:

1. Документ о высшем/среднем профессиональном образовании
2. Документ о смене фамилии (если фамилия в паспорте отлична от фамилии в документе об образовании)

Приложение 4

**Форма заявки на обучение по программе повышения квалификации**

**«Особенности приёма, обучения, психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью и ОВЗ, в том числе имеющих статус ветеранов военных действий»**

**21.10.24 г. – 19.11.24 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пункт заявки** | **Пример** |
| Наименование образовательного учреждения | *ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный технический университет»* |
| ФИО лица, ответственного за оформление заявки от вуза  | *Волченко Светлана Юрьевна* |
| Должность ответственного лица | *старший преподаватель каф. СРСА* |
| Контактный телефон ответственного лица | *8-923-123-45-69* |
| Адрес электронной почты ответственного лица | *yurkova@corp.nstu.ru* |
| Почтовый адрес для отправки документов о повышении квалификации | *630073, ФГБОУ ВО НГТУ, проспект Карла Маркса, 20, кор.8, каб. 607, г. Новосибирск, Новосибирская область* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО слушателя** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Должность** | **Ученая степень** | **Ученое звание** | **Контактный телефон** | **Электронная почта** |
| *Иванов Петр Иванович* | *01.01.1990* | *000-000-00 00* | *доцент* | *к.пед.н.* | *нет* | *8923000000* | *ivanov@mail.ru* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Для каждого слушателя к заявке прикладываются сканы следующих документов:

1. Документ о высшем/среднем профессиональном образовании
2. Документ о смене фамилии (если фамилия в паспорте отлична от фамилии в документе об образовании)
1. Если слушатель является представителем работодателя, то необходимо указать место работы и должность [↑](#footnote-ref-1)