Директору ГБУ ДПО

«Санкт-Петербургский центр оценки качества образования

и информационных технологий»

**Дуброва О.В.**

ЗАЯВКА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(краткое наименование ОО)* просит принять на обучение в группу 25.18.00\_по программе ***«Цифровой контекст образования детей с ограниченными возможностями здоровья»*** во втором полугодии 2024/2025 учебного года следующих работников системы образования:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Краткое наименование ОО** | **Контактный телефон ОО** | **Контактный адрес электронной почты ОО** | **ФИО** **слушателя (полные)** | **Должность****(предмет)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Директор    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ //\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность) (подпись)                 (расшифровка подписи)*

      М.П.