



**КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
в рамках проекта  
**"Открытые уроки в ЦМШ – Академии исполнительского искусства"**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**1. Образовательная программа повышения квалификации:**

Совершенствование учебного процесса в классе \_\_\_\_\_  
(указать специальность)

**2. Сведения о слушателе:**

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство  
\_\_\_\_\_ адрес  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ e-mail

**3. Сведения о профессиональном образовании:**

уровень образования: среднее профессиональное / высшее (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ название образовательного учреждения  
\_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_ год окончания

**4. Сведения о профессиональной деятельности:**

место работы:

\_\_\_\_\_ полное название организации  
\_\_\_\_\_ адрес  
\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ преподаваемые дисциплины  
(для педагогических работников)  
\_\_\_\_\_ дата заполнения \_\_\_\_\_ подпись

К заявке прилагаются копии следующих документов:

- паспорт (первый разворот)
- диплом о профессиональном образовании
- СНИЛС
- согласие на обработку персональных данных
- документ, подтверждающий изменение фамилии (если ФИО в заявке и дипломе не совпадают)

Заявка и документы принимаются на адрес [metod@csmoscow.ru](mailto:metod@csmoscow.ru)