|  |  |
| --- | --- |
|   |   |

****

**Руководителям органов, осуществляющих управление в сфере образования муниципальных районов и городских округов**

**О проведении обучения**

**педагогических работников**

**в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

 месяц

В соответствии с планом-проспектом образовательных услуг
по дополнительным профессиональным программам на 20\_\_\_ год в \_\_\_\_\_\_\_\_ на базе областного государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Белгородский институт развития образования» состоится обучение
по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

Просим вас направить заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации
и профессиональной переподготовки на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года в срок
до \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года на адрес электронной почты: bukovcova\_ta@beliro.ru согласно форме (прилагается). Командировочные расходы и проживание обучающихся за счёт направляющей стороны.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1. Сроки проведения курсов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года на \_\_ л. в 1экз. 2. Заявка на зачисление педагогических работников на \_\_ л. в 1 экз.  |
|  |  |
| Ректор | ИО Фамилия |

Буковцова Татьяна Алексеевна

(4722) 34-40-27

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | **Приложение № 1****к письму ОГАОУ ДПО «БелИРО»****от \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_** |

**Сроки проведения курсов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

 **месяц**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Категория обучающихся** | **Наименование программы, количество часов, форма обучения** | **Дата проведения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |