ФОРМА № 1. ЗАЯВКА НА КУРСИ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ

№ з/п	Область	Назва ПТНЗ, П. І. Б. директора, адреса, контактний телефон	П. І. Б. майстра в/н	Посада	Повна назва професій, які веде в ПТНЗ	Дата народження	Освітньо-кваліфікаційний рівень	Який навчальний заклад закінчив, рік закінчення	Спеціальність за дипломом	Робітнича кваліфікація (професія, розряд)	Підвищує категорію на ___	Підтверджує категорію (яку)	ПТНЗ, на базі якого проходитиме підвищення кваліфікації	Стаж роботи		Рік останнього підвищення педагогічної кваліфікації	Місце проходження і повна назва установи, де пройдено курси підвищення педагогічної кваліфікації	Термін підвищення робітничої кваліфікації у МВПУ м. Києва	П. І. Б. відповідальної особи з НМЦ, яка надає інформацію, телефон
														Загальний	педагогічний				
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*		*15*	*16*	*17*	*18*
1.																			