|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное  казенное образовательное учреждение  дополнительного профессионального  образования (повышения квалификации) специалистов  **«Информационно-методический центр»**  **(МКОУДПО «ИМЦ»)**  Набережная ул., д. 20А, п. Заря,  Алапаевский район,  Свердловская область, 624632  тел. (34346) 3-50-75, факс (34346) 3-50-175  **E-mail**: zarya\_imc@list.ru **http:**//zarya-imc.ucoz.ru/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Руководителям образовательных организаций |

Об организации курсовой подготовке

педагогических работников в 2021 году

на базе ГАОУ ДПО СО «ИРО»

Уважаемые руководители!

В рамках сотрудничества с ГАОУ ДПО СО «ИРО» по организации повышения квалификации педагогических и руководящих работников образовательных организаций направляем в Ваш адрес аннотированные каталоги программ дополнительного профессионального образования для педагогических и руководящих работников на 2021 год (см. в папке КАТАЛОГИ).

Необходимо заполнить заявки о потребности в повышении квалификации педагогических и руководящих работников Вашей образовательной организации на организацию дополнительного профессионального образования педагогических работников на 2021 год с учетом рекомендаций по результатам аттестации.

* на бюджетной основе (приложение 1);
* на внебюджетной основе (приложение 2).

В срок до **22 декабря 2020** года заполненные приложения № 1 и 2 в электронном виде необходимо выслать на электронный адрес МКОУДПО «ИМЦ» [iviks\_z20@mail.ru](mailto:iviks_z20@mail.ru)(Скрипник Ирина Викторовна тел. 8-922-115-18-78)

И.о. директора МКОУДПО «ИМЦ» О.А. Лешков

Приложение № 1

**Заявка на организацию дополнительного профессионального образования педагогических и руководящих работников**

**по дополнительным профессиональным программам, семинарам, реализуемым ГАОУ ДПО СО «ИРО» в 2021 г.**

**НА БЮДЖЕТНОЙ ОСНОВЕ**

1.Управленческий округ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.Территория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ответственный за организацию дополнительного профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование кафедры, отдела, реализующего программу, семинар** | **Наименование программы, вариативного модуля, семинара, объем часов (в соответствии с планом образовательной деятельности по реализации дополнительных профессиональных программ)** | **Сроки проведения** | **Ф.И.О. направляемого на обучение** | **Место работы направляемого на обучение** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО человек, направляемых на дополнительные профессиональные программы, семинары** | | | |  |  |

Руководитель ОО (ФИО, должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

**Заявка на организацию дополнительного профессионального образования педагогических и руководящих работников**

**по дополнительным профессиональным программам, семинарам, реализуемым ГАОУ ДПО СО «ИРО» в 2021 г.**

**НА ВНЕБЮДЖЕТНОЙ ОСНОВЕ**

1.Управленческий округ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.Территория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ответственный за организацию дополнительного профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование кафедры, отдела, реализующего программу, семинар** | **Наименование программы, вариативного модуля, семинара, объем часов (в соответствии с аннотированным каталогом дополнительных профессиональных программ)** | **Примерные сроки (квартал, месяц)** | **Количество слушателей** | **Место работы направляемого на обучение** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО человек, направляемых на дополнительные профессиональные программы, семинары** | | | |  |  |

Руководитель ОО (ФИО, должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_