**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

по программе повышения квалификации

«Учебно-методическое обеспечение инклюзивного высшего образования»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вуз, факультет

|  |  |
| --- | --- |
| Название программы | «Учебно-методическое обеспечение  инклюзивного высшего образования» |
| Количество часов | 72 часа |
| Образовательная организация |  |
| Численность слушателей | \_\_\_\_\_\_\_\_ слушателей |

**Приложение \_\_\_\_\_ л.**

**Ректор / курирующий проректор**

**Дата**

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**Список слушателей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Регион | Фамилия, имя, отчество | Факультет | Занимаемая должность | Адрес эл. почты |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |