

ЖШС «Қазақстандық Қайта

Даярлау және Біліктілікті Арттыру Орталығы»

ТОО «Казахстанский Центр Переподготовки и Повышения Квалификации”

Регистрационная форма заявки:

Для участия просим заполнить данную форму и отправить по электронной почте:

[***info2@kcppk.kz***](mailto:info2@kcppk.kz)

***Моб.: 8771 472 11 99***

|  |  |
| --- | --- |
| **Тема курса:**  **ОБЯЗАТЕЛЬНО** | |
| Даты проведения (укажите жирным шрифтом даты прохождения курса): |  |
| Форма обучения: | Дистанционная |
| Продолжительность: | 80 ак.ч. |
| Стоимость на одного участника: | 17 000 тг. |
| Наименование рабочего места участника : |  |
| Адрес (рабочего места участника): |  |
| Адрес получения сертификата (полный адрес с указанием индекса) |  |
| Контактный № телефона (участника): |  |
| Электронный адрес (участника): |  |
| Фамилия, имя, отчество (при его наличии), полностью,  (участника ): |  |
| Должность  (участника) : |  |
| ИИН  (участника) |  |
| Дата рождения  (участника курса): |  |
| Квалификационная категория (действительная до) |  |
| Общий стаж |  |
| Педагогический стаж |  |
| Сведения об образовании участника (№Диплом, даты, кем выдан) |  |
| Предыдущие курсы повышения квалификации: тема курса, место прохождения, дата и продолжительность. |  |

***С уважением и наилучшими пожеланиями, КЦППК!***

[***info2@kcppk.kz***](mailto:info2@kcppk.kz)

***Моб.: 8 771 472 11 99***

Приложение 1 к Правилам  
организации, проведения курсов  
повышения квалификации и  
посткурсового сопровождения  
деятельности педагогов

Форма

Руководителю  
Казахстанского Центра Переподготовки

И Повышения Квалификации  
Оспанову Рустему Кундаковичу  
  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Имя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Отчество(при его наличии)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
должность

Заявление

      Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу  
                              (Ф.И.О.)

      рассмотреть мою кандидатуру для обучения на курсах повышения квалификации  
педагогов Республики Казахстан по образовательной программе  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в группе с  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языком обучения  
.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (подпись заявителя)

      "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ года (дата подачи заявления)