И.о. директора федерального государственного

бюджетного научного учреждения «Институт

стратегии развития образования Российской

академии образования»

Т.В. Сухановой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*мобильный, домашний)*

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление[[1]](#footnote-1)

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования (повышение квалификации в форме стажировки) «Совершенствование компетенций в области научно-исследовательской и педагогической деятельности» в объеме[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_ часов (\_\_ модуля).

Модули для освоения[[3]](#footnote-3):

1. М1 - Методология и методы научного исследования – 18 часов

2. М2 - Методология и методы сравнительного педагогического исследования– 18 часов

3. М3 - Философские ориентиры современной педагогической науки– 18 часов

4. М4 - История российского образования– 18 часов

5. М5 - Актуальные проблемы становления современной дидактики высшей школы– 18 часов

6. М6 - Актуальные проблемы теории и практики воспитания– 18 часов

7. М7 - Исследования в системе непрерывного образования– 18 часов

8. М8 - Информационно-коммуникационные технологии в научной и педагогической деятельности– 18 часов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата:

С Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата:

Согласовано:

Руководитель стажировки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Руководитель научного подразделения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

1. в окончательном тексте заявления подписи не должны быть на листе без текста заявления [↑](#footnote-ref-1)
2. объем согласовывается с руководителем стажировки [↑](#footnote-ref-2)
3. в заявлении указываются только выбранные модули. Заявление заполняется без подстрочных пояснений и сносок [↑](#footnote-ref-3)