(оформляется на бланке направляющей организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Директору АНО ДПО “УЦ Призвание”**  **Обоскаловой В.А.** |

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

**по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | **Социальная работа и оказание социальной помощи на дому** |
|  | **С 15 мая 2023г по 26 мая 2023г** |
| Срок обучения |  |
| Направляющая организация |  |
|  |  |

(полное наименование организации, заключающей договор на обучение)

просит принять на обучение следующих сотрудников. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» слушатель дает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в данном направлении. С Положением о порядке обработки и защите персональных данных слушатель ознакомлен(а), о чём свидетельствует его подпись.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Документ об образовании**  **(№, серия, когда и кем выдан)** | **Занимаемая Должность** | **Категория обучаемого**  **(Государственный гражданский служащий,**  **Муниципальный служащий, иное)** | **Подпись слушателя** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма обучения (Отметьте знаком V) | Очная | Очно-заочная **V** | Дистанционная |  |
| Индекс, почтовый адрес организации, заключающей договор |  | | | |
| ИНН организации |  | | | |
| ФИО и контактный телефон с телефонным кодом населенного пункта ответственного за обучение лица |  | | | |
| Адрес электронной почты |  | | | |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

М.П.