

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в отборе дополнительных профессиональных программ
(модулей) повышения квалификации

1. Сведения об участнике: **Гайфуллина Ф.А., Шагиева Д.Г. государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Арский педагогический колледж имени Габдуллы Тукая»;**
2. Название дополнительной профессиональной программы (модуля), категория слушателей, объем часов: **«Методика обучения татарскому языку и литературе в основной и средней школе в условиях реализации ФГОС ОО», учителя татарского языка и литературы, 96 часов.**
3. Место осуществления образовательной деятельности: **государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Арский педагогический колледж имени Габдуллы Тукая»**
4. Ресурсная база реализации дополнительной профессиональной программы образовательной организации **(Приложение №1);**
5. Кадровое обеспечение дополнительной профессиональной программы образовательной организации **(Приложение №2);**
6. Анкетные данные заявителя, подпись руководителя, печать образовательной организации.

Анкета заявителя – образовательной организации:

1.	Наименование образовательной организации (полное и сокращенное) Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Арский педагогический колледж имени Габдуллы Тукая» (ГАПОУ «Арский педагогический колледж им. Г. Тукая»)
2.	Дата, место и орган регистрации организации: лист записи ЕГРЮЛ ОГРН 1021606156692 внесена запись 13.11.15 г. за ГРН 6151690258615, лист записи выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №18 по Республике Татарстан 16.11.15
3.	Юридические реквизиты (адрес, телефон, факс) 422000, Республика Татарстан, г. Арск, ул.Вагизовых, д.14 Тел. 8(84366) 3-21-05 Факс 8(84366) 3-21-05
4.	Срок действия лицензии на оказание дополнительных образовательных услуг в сфере дополнительного профессионального образования: бессрочно

5.	Фактический адрес образовательной организации (адрес, телефон, факс, электронная почта) 422000, Республика Татарстан, г. Арск, ул.Вагизовых, д.14 Тел. 8(84366) 3-21-05 Факс 8(84366) 3-21-05 Е-mail: arskped@mail.ru
6.	Фамилия, имя, отчество руководителя организации Гарипова Гульнара Фидаилевна
7.	Организационно-правовая форма образовательной организации Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
8.	Основные области деятельности заявителя в системе дополнительного профессионального образования Повышение квалификации, профессиональная переподготовка
9.	Информация о реализации этой программы в предыдущие годы, в т. ч. по грантам: реализации программы - нет, по грантам - нет
10.	Автор(ы) программы (модуля) (ФИО, должность, учёная степень, научные звания и т.д.): Гайфуллина Ф.А. –преподаватель татарского языка и литературы, кандидат филологических наук, Шагиева Д.Г. – преподаватель татарского языка и литературы

_____ / Г.Ф. Гарипова

« ____ » _____ 20 ____ г.