

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

1. Сведения об участнике: **Гайнутдинова Р.М., Хабибуллина Г.И. Мингазова Г.Г. государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Арский педагогический колледж имени Габдуллы Тукая»;**
2. Название дополнительной профессиональной программы (модуля), категория слушателей, объем часов: **«Актуальные проблемы и современные подходы к преподаванию предметов в условиях реализации ФГОС НОО», учителя начальных классов, 64 часа;**
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 имени Габдуллы Тукая»)
2.	Дата, место и орган регистрации организации: лист записи ЕГРЮЛ ОГРН 1021606156692 внесена запись 13.11.2015 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.): Гайнутдинова Р.М.. – преподаватель информатики и ИКТ, Хабибуллина Г.И. – преподаватель математики и информатики, Мингазова Г.Г.- преподаватель математики и информатики

_____ / Г.Ф. Гарипова

« ____ » _____ 20 ____ г.