

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

1. Сведения об участнике: Тухфатуллина А. Г., Гарапшина Р. М., Сабирзянова Л. К., Шагиева Д. Г. государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Арский педагогический колледж имени Габдуллы Тукая»;
2. Название дополнительной профессиональной программы (модуля), категория слушателей, объем часов: «Совершенствование коммуникативной компетентности русскоязычного воспитателя дошкольного образовательного учреждения в условиях межкультурного общения», 108 часов;
3. Место осуществления образовательной деятельности: государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования «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 образовательное учреждение среднего профессионального образования «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 E-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: программа реализуется с 2013 года, по грантам - нет
10.	Автор(ы) программы (модуля) (ФИО, должность, учёная степень, научные звания и т.д.): Тухфатуллина А. Г. - преподаватель татарского языка и литературы, Гарапшина Р. М. - преподаватель татарского языка и литературы, Сабирзянова Л. К. - преподаватель татарского языка и литературы, Шагиева Д. Г. – преподаватель татарского языка и литературы

_____ / Г.Ф. Гарипова

«_____» _____ 20____ г.