Приложение 1

СОГЛАСОВАНО

Директор департамента образования

Администрации города Омска

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Г. Ефимова

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года

**Заявка на присвоение статуса муниципальной стажировочной площадки**

**«По профессиональному развитию педагогических работников»**

|  |
| --- |
| **1. Сведения об организации-заявителе:** |
| 1.1.Полное наименование организации-заявителя |  |
| 1.2. Адрес организации-заявителя |  |
| 1.3. Телефон, факс организации-заявителя |  |
| 1.4. Адреса электронной почты и официального сайта организации-заявителя в сети Интернет |  |
| 1.5. Должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации-заявителя |  |
| 1.6. Должность, фамилия, имя, отчество руководителя стажировочной площадки |  |
| 1.7. Описание содержательного направления деятельности в сфере образования, реализацию которого может обеспечить образовательное учреждение: его актуальность, значимость для развития муниципальной системы образования  |  |
| **2. Сведения о программе стажировочной площадки организации-заявителя** |
| 2.1.Наименование программы |  |
| 2.2.Срок реализации программы |  |
| 2.3. Ожидаемый результат освоения программы стажировочной площадки педагогами других образовательных учреждений |  |

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

 Руководитель образовательной организации

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

         (Ф.И.О.)

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

         (подпись, печать)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

              (дата)