|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові педагогічної ради  Заклад освіти  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада, ПІП педагогічного працівника) |

**КЛОПОТАННЯ**

**про зарахування підвищення кваліфікації**

Прошу зарахувати підвищення кваліфікації за напрямом (тематикою) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» обсягом \_\_\_\_\_ годин або \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кредитів ЄКТС.

Додаток: копія документа про підвищення кваліфікації\* на \_\_\_\_\_\_\_ арк.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ініціал імені та прізвище

педагогічного працівника