|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ И АРХИВОВ**  **ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**  **Государственное бюджетное**  **профессиональное образовательное**  **учреждение**  **ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ**  **КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ**  664011, г. Иркутск, ул. Некрасова, 2  Тел., факс 24-16-85, 33-18-16  е-mail: irkutskiouk@mail.ru |  | *Руководителям органов управления культурой,*  *руководителям учреждений* |

**«06» февраля 2017 г. №2**

Согласно плану работы курсов повышения квалификации работников культуры Иркутской области на 2017 год, утвержденного директором ГБПОУ Иркутский областной колледж культуры **с 1 апреля 2017 года** проводятся ДИСТАНЦИОННЫЕ курсы повышения квалификации для сотрудников библиотек по теме «Современная библиотека в социокультурном пространстве села» (36 часов).

Стоимость обучения 3 500 рублей. По окончании обучения слушатели получают удостоверение о повышении квалификации.

Регистрация слушателей курсов будет проходить с 13 февраля по 31марта 2017 года на основании заполненной заявки. Форма заявки прилагается.

Информационное письмо является фактическим приглашением – вызовом.

Для оформления личного дела необходимо отправить заявку, копию паспорта, копию диплома об образовании.

Для прохождения курсов Вам нужен компьютер с выходом в Интернет, все лекции и задания Вы можете просматривать и выполнять в любое свободное время с 01 по 30 апреля 2017 года.

Доступ к образовательному ресурсу (логин, пароль) будет предоставлен слушателю на личный электронный адрес только после получения подписанного и сканированного договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам и квитанции об оплате. Оригиналы договора и удостоверение о повышении квалификации высылаются почтой России.

**Об участии в курсах необходимо отправить заявку (электронный адрес** [**kpk\_osipova@mail.ru**](mailto:kpk_osipova@mail.ru)**), руководителю центра дополнительного образования Осиповой Александрине Витальевне до 31 марта (сот. телефон 89246333699)**

Руководитель центра ДО Осипова А.В.

ФОРМА ЗАЯВКИ

на обучение специалиста

по программе дополнительного профессионального образования

|  |  |
| --- | --- |
| Название программы повышения квалификации |  |
| Сроки обучения |  |
| Фамилия  Имя  Отчество слушателя |  |
| Организация |  |
| Занимаемая должность |  |
| Полные реквизиты учреждения  ФИО руководителя |  |
| Паспортные данные слушателя курсов (серия, номер, кем и когда выдан, дата выдачи) |  |
| Регистрация по паспорту |  |
| Форма оплаты (наличный или безналичный расчет) |  |
| Сотовый номер телефона |  |
| Адрес электронной почты  ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!! |  |