



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
МКУ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ХАСАВЮРТОВСКИЙ РАЙОН»

368006, г. Хасавюрт, ул. Мусаева, 33

тел/факс: (87231)5-19-22 E-mail: xas-ruo@mail.ru

«01».09. 2022 г.

№ 175/5

ПРИКАЗ

**«Об организации диагностики профессиональных дефицитов
педагогов дополнительного образования детей»**

В целях повышения профессиональных знаний педагогических и руководящих работников образовательных учреждений МО «Хасавюртовский район»

Приказываю:

1. Организовать работу по диагностике профессиональных дефицитов педагогических и руководящих работников образовательных учреждений МО «Хасавюртовский район»

2. Руководителям ОО:

2.1. Разработать перспективный план повышения квалификации педагогических и руководящих работников образовательных учреждений МО «Хасавюртовский район» по общеобразовательным организациям и должностям.

3. Организовать прохождение курсов повышения согласно графика ДИРО и ЦНППМР.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования Мамедова А.И.

Начальник

К. Кабардиев

Исполнитель: Б.Ибрагимова

Телефон: 8928-503-8425



ОБРАЗЕЦ

Директору ГБОУ ДПО «ДИРО»

от **Магомедова Магомеда Магомедовича**
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации для педагогов дополнительного образования, реализующих образовательные программы по теме: **«Реализация дополнительных общеразвивающих программ художественной направленности в рамках проекта «Успех каждого ребёнка» национального проекта «Образование»**, в объеме 108 часов.

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Место работы: МБУ ДО «ДДТ»
2. Занимаемая должность: ПДО
3. Стаж работы в данной должности: **25 лет**
4. Общий педстаж: **25 лет**
5. Дата рождения: **21.04.1970 г.**
6. Образование: **высшее, ДГУ, исторический факультет**
(число, месяц, год)
7. Адрес: **368031 Республика Дагестан, Хасавюртовский район**
(индекс, край, республика, область, АО, населенный пункт)
10. E-mail: **mmm1970@mail.ru** 11. Контактный телефон: **8928-000-22-22**

Дата заполнения: **«01»марта 2022 г.** Личная подпись: _____ / Магомедов

Копии паспорта, документа об образовании прилагаю.

Директору ГБОУ ДПО «ДИРО»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации(указать категорию курсов), по образовательной программе «_____», в объеме 72 часов.

О себе сообщаю следующие сведения.

1. Место работы:

2. Занимаемая должность:

3. Стаж работы в данной должности: _____ 4. Общий педстаж: _____

5. Дата рождения: _____ 6. Образование: _____
(число, месяц, год)

7. Адрес: _____
(индекс, край, республика, область, АО, населенный пункт)

10. E-mail: _____ 11. Контактный телефон: _____

Копии паспорта, документа об образовании прилагаю.

Дата заполнения: «_____» _____ 20__ г. Личная подпись: _____ / _____