Приложение 2 к решению

городской Думы

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Порядку дополнительного

профессионального образования

муниципальных служащих

города Барнаула

ЗАЯВКА

на повышение квалификации муниципальных служащих

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 20\_\_\_ год

(наименование органа местного самоуправления)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направ-ление (тема) повыше-ния квалифи-кации | Фамилия, имя, отчество муни-ципаль-ного служа-щего | Полное наимено-вание замеща-емой должнос-ти | Год прохождения последнего повышения квалификации (мероприятия по профессио-нальному развитию), программа повышения квалификации(тема мероприятия) | Основа-ние направ-ления на повы-шение квали-фика-ции | Сведения о включе-нии муници-пального служаще-го в кадровый резерв (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель органа

местного самоуправления

города Барнаула \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и инициалы имени,

 отчества (последнее - при

 наличии) руководителя)

Представитель представительного

органа работников органа

местного самоуправления

города Барнаула \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и инициалы имени,

 отчества (последнее - при

 наличии) представителя)