

Уважаемые Руководители!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Татарский институт переподготовки кадров агробизнеса» объявляет набор слушателей на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Управление и развитие сельских территорий» в объеме 72 часа.**

Программа обучения включает вопросы: социально-экономическое развитие сельских территорий; регулирование развитием сельских территорий (муниципальное управление и местное самоуправление, информационно-аналитическое обеспечение развития сельских территорий); диверсификации сельской экономики; кооперативное предпринимательство и его роль в развитии сельских территорий; органическое сельское хозяйство в системе устойчивого развития сельских территорий; управление человеческим капиталом сельских территорий; формирование и исполнение бюджета сельских территорий.

По окончании обучения слушатели ФГБОУ ДПО «ТИПКА» выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Занятия по программе «Управление и развитие сельских территорий» будут проводиться с 8 апреля 2024г. очно (с применением дистанционных образовательных технологий).

Обучение проводится на бесплатной основе.

Для участия в обучении необходимо предоставить следующие документы: заполненную карточку заявления, скан паспорта (2,3 стр.), скан диплома и скан СНИЛСа (отправить на электронную почту): gmingaripova@mail.ru

Справки по телефону: тел.: (843)233-31-17

ФГБОУ ДПО «Татарский институт переподготовки кадров агробизнеса»

КАРТОЧКА - ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ

**по образовательной программе профессиональной переподготовки/повышению квалификации/
стажировке****

Наименование программы _____

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата рождения

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

СНИЛС

Уровень образования ВО/СПО _____

Серия _____ № _____ Рег.№ _____

Дата выдачи _____

специальность _____ квалификация _____

Место работы (название организаций) _____

Занимаемая должность _____

Стаж работы в занимаемой должности _____

Паспорт серия _____ № _____ **дата выдачи** « ____ » _____ г.

выдан _____

_____ **код подразделения** _____

Контактный телефон _____ **e-mail** _____

Наличие ограниченных возможностей и/или инвалидности

ДА	НЕТ
----	-----

(нужное отметить)

**Приложение: копия паспорта 2,3 страницы, копия СНИЛСа,
копия диплома об образовании (высшее или среднее профессиональное образование)**

С Уставом, лицензией, образовательными программами и правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ФГБОУ ДПО «ТИПКА» на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____