

Голові педагогічної ради

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(повне найменування закладу освіти)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціал(-и) голови педагогічної ради)

\_\_\_\_\_

(посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_

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(-и) та прізвище працівника)