

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
Государственное автономное
образовательное учреждение
дополнительного профессионального
образования

«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ
ТАТАРСТАН»

ул. Б.Красная, д.68, г. Казань, 420015



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
МӘГАРИФ ҺӘМ ФӘН
МИНИСТРЛЫГЫ

Өстәмә һөнәри белем бирү дәүләт
автоном мәгариф учреждениесе

«ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
МӘГАРИФНЕ ҮСТЕРҮ
ИНСТИТУТЫ»

Зур Кызыл ур., 68 нче йорт, Казан ш., 420015

Тел.: (843) 236-62-42, факс: 236-62-42, e-mail: irort2011@gmail.com, сайт: <http://irort.ru>

15.01.2020 № 19/2020

На № _____ от _____

**Руководителям органов
муниципального самоуправления
Республики Татарстан,
осуществляющим управление
в сфере образования
(по списку)**

*О получении удостоверений
повышения квалификации*

Уважаемые коллеги!

В рамках реализации мероприятий проекта «Открытая школа 2035» с 17 октября по 30 ноября 2019 года педагоги Республики Татарстан прошли обучение по программе «Практические вопросы использования электронных образовательных ресурсов» в объеме 36 часов на базе ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан» (далее – ГАОУ ДПО ИРО РТ).

Документы об образовании (удостоверения о повышении квалификации) будут выдаваться в период с 20 по 31 января 2020 года по адресу: г. Казань, ул. Большая Красная, 68, кабинет 202 (2 этаж).

Удостоверения можно получить лично или через представителей общеобразовательных организаций и управлений (отделов) образования районов.

Для получения удостоверений необходимо иметь при себе: лично слушателю – паспорт, представителю слушателя – паспорт и доверенность, оформленную в соответствии с приложением.

Контактное лицо: региональный координатор проекта по Республике Татарстан, руководитель Ресурсного центра «Открытая школа 2035» при ГАОУ ДПО ИРО РТ Гаязова Нурия Талгатовна, телефон: 89083432329, адрес электронной почты: n.gayazova@2035school.ru.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Ректор

Л.Н. Нугуманова

Доверенность
на получение удостоверения о повышении квалификации
« _____ » _____ 2020 г.

Я, _____,
ФИО полностью доверяющего (слушателя курсов)

_____,
паспортные данные доверяющего (серия, номер, кем, когда выдан)

_____,
должность и место работы доверяющего

доверяю с правом подписи при получении удостоверения

_____,
ФИО полностью доверенного лица (представителя доверяющего)

_____,
паспортные данные доверенного лица (серия, номер, кем, когда выдан)

_____,
должность и место работы доверенного лица

получение в ГАОУ ДПО «Институт развития образования Республики Татарстан»
удостоверения о повышении квалификации по программе
«Практические вопросы использования электронных образовательных ресурсов»
(срок обучения: с 17 октября по 30 ноября 2019 года)

Срок действия доверенности – 1 месяц.

Подпись и расшифровка подписи доверяющего

Подпись и расшифровка подписи доверенного лица

Подписи удостоверяю,

подпись и расшифровка подписи руководителя образовательной организации, в которой работает доверяющий

М.П.