

Россия Краснодарский край  
город-курорт Сочи Центральный район

Муниципальное бюджетное учреждение образования  
Сочинский центр развития образования  
ОГРН 1032311683172 ГРП № 35523 ИНН 2320112885  
354000, г. Сочи, ул. Юных ленинцев, 5  
Тел/факс (8622) 64-71-87  
E-mail: scro@edu.sochi.ru

Руководителям  
общеобразовательных  
организаций г. Сочи

09.09.2016г. № 246  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## О программе профессиональной переподготовки учителей иностранного языка

На основании письма Приволжского межрегионального центра повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Казанского федерального университета информируем о том, что ПМЦПКиППРО КФУ проводит набор слушателей на внебюджетной основе на программу профессиональной переподготовки по направлению: «Иностранный (Английский) язык».

Длительность обучения – 5,5 месяцев (3сессии), объем – 350часов. Форма обучения - дистанционная (без отрыва от работы). Стоимость обучения -18.000руб. Возможна оплата в рассрочку (по 6.000руб.).

По окончании обучения выдается диплом установленного образца ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет».

### Сроки обучения:

1 сессия - с 10 октября по 29 октября 2016г.

2 сессия - с 05 декабря по 24 декабря 2016г.

3 сессия – с 06 февраля по 26 февраля 2017г.

Для зачисления слушателей необходимо представить в ПМЦПКиППРО КФУ следующие документы:

1. Заявление (Форма №1)(см. Приложение1)
2. Копия паспорта (1лист и прописка)
3. Копия диплома о высшем образовании
4. 1фото 3x4
5. Копия ИНН
6. Копия НИЛС

Заявки необходимо высылать по адресу [biktash1983@mail.ru](mailto:biktash1983@mail.ru) в следующей форме:

### **Заявка**

на программу профессиональной переподготовки по направлению  
«Иностранный (английский) язык»

№	Ф.И.О.	Должность	Место работы (полное название общеобразовательной	Контактные телефоны	Личный E-mail
---	--------	-----------	---	------------------------	------------------

			организации)		
1.					
2.					

Дополнительная информация о программе по телефону: 8(927)-676-98-79  
Бикташева Альфия Шавкатовна, методист отделения общего образования.

Директор МУО СЦРО



В.Г.Церекидзе

Приложение №1

Ректору КФУ  
Гафурову И.Р.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Проживающей(ий) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять на профессиональную переподготовку на  
внебюджетной основе по направлению «Иностранный (Английский) язык»  
на 2016г.

Оплату за обучение гарантирую.

Базовое образование: \_\_\_\_\_ № диплома \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_, специальность « \_\_\_\_\_ » Конт. телефоны: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Заявление
2. Копия диплома о высшем образовании + вкладыш диплома
3. Копия паспорта (1 лист и прописка)
4. Одна фотография 3x4
5. Копия ИНН
6. Копия НИЛС

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись