|  |  |
| --- | --- |
|  | **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ И НАЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КУЗБАССА****ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ****«КУЗБАССКИЙ МУЗЫКАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**650004 г. Кемерово, ул. Спортивная, 93, Тел./факс 75-95-15e-mail:zebra-kuzb@yandex.ruОКПО 02176944; ОГРН 1024200686300; ИНН/КПП 4207023636/420501001 |

**28.12.2022 г. №**

**На №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Руководителям учреждений

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

ГАПОУ «Кузбасский музыкальный колледж» приглашает преподавателей среднего профессионального образования, детских музыкальных школ и школ искусств на курсы повышения квалификации по программе «Методика и практика обучения игре на инструменте (баян, аккордеон, домра, балалайка, гитара)», которые будут проводиться на базе Кузбасского музыкального колледжа в рамках VIII Межрегионального конкурса исполнителей на народных инструментах с 23 марта по 26 марта 2023г.

Программа курсов повышения квалификации включает:

- конкурсные прослушивания;

- лекции и мастер-классы ведущих преподавателей специальных дисциплин

 г. Кемерово, г. Новосибирска;

- лекции по актуальным вопросам психологии и трудового законодательства.

Срок обучения – 36 часов.

По окончании курсов повышения квалификации слушателям выдается

удостоверение государственного образца в объеме 36 часов.

Образец заявки в Приложении №1,2

Прием заявок до 17 марта 2023 г.

Стоимость обучения – 3500 руб.

Контактная информация:

650025, г. Кемерово, ул. Дарвина, 4

e-mail: ryabchevskaya@kmk42.ru

Куратор курсов – Рябчевская Жанна Александровна (8-384-2) 75-94-13

С уважением,

Директор колледжа П. А. Гимадеев

Приложение 1

ЗАЯВКА

на курсы повышения квалификации

Программа курсов *­­­­­­­­* ***«Методика и практика обучения игре на инструменте (баян, аккордеон, домра, балалайка, гитара)»***

ФИО слушателя \_\_\_\_\_\_*\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полностью)*

Должность, стаж работы \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Место работы, город \_\_\_\_\_ ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(*полное наименование образовательного учреждения*)

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(образовательное учреждение, год окончания, квалификация по диплому)*

Сотовый телефон слушателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплата за счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(средств учреждения или слушателя)*

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

Подпись слушателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, подпись)*

Подпись руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, подпись)*

М. П.

Приложение 2

**Данные, необходимые для заключения договора на оказание образовательных услуг на возмездной основе**

**Реквизиты при оплате учреждением**

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Слушатель**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквизиты при оплате слушателем**

ФИО

Дата рождения

Паспорт серия номер кем, когда выдан

ИНН СНИЛС

Адрес

Телефон

E-mail