



Министерство культуры Забайкальского края
Государственное профессиональное
образовательное учреждение
(ГПОУ) «Забайкальское краевое
училище культуры»
ул. Красной Звезды, 7, г. Чита, 672038
тел./факс: (3022) 21-70-32
Эл. почта: mail@zabcult.ru Сайт: zabcult.ru
ОКПО 02178475 ОГРН 1027501155494
ИНН 7536032060 КПП 753601001
21.09.19 № 431

Руководителям отделов культуры
районов Забайкальского края

Уважаемые руководители!

Государственное профессиональное образовательное учреждение «Забайкальское краевое училище культуры» предлагает обучение по различным программам и направлениям:

Для работников, относящихся к категории граждан предпенсионного возраста (женщины 1964-1968 г.р., мужчины 1959-1963 г.р.), предлагаем обучение по следующим образовательным программам:

Наименование образовательной программы	Кол-во учебных часов по программе	Сроки обучения
Специалист по организационному и документационному обеспечению управления	252	2019 г.
Библиотековедение	252	
Менеджмент социально-культурной деятельности	252	
Организация социально-культурной деятельности	252	
Преподаватель народно-хоровых дисциплин	252	

Обучение организовано за счет средств **Федерального бюджета** в рамках **Специальной программы профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2018 г. № 3025-р.**

Форма заявки (Приложение 1).

Обучение по программам профессиональной переподготовки, направленных на получение компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации:

№ п/п	Наименование программы переподготовки	Количество часов	Стоимость	Форма обучения	Сроки обучения
1.	Педагог дополнительного образования по видам				

	Преподаватель хореографических дисциплин	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
	Преподаватель народно-хоровых дисциплин	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
	Преподаватель театральных дисциплин	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
	Преподаватель традиционной культуры	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
2.	Организация социально-культурной деятельности	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
3.	Специалист по организационному и документационному обеспечению управления организацией	250	10000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
4.	Библиотековедение	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии
5.	Менеджмент социально-культурной деятельности	502	15000	очно-заочная (вечерняя), заочная	2 сессии

Форма заявки (Приложение 2).

Контакты для уточнения информации по организации обучения:

Электронный адрес: nmozabkuk_dpo@mail.ru

Телефон: 8 (3022)21-70-32, 8-914-803-40-73

Контактное лицо: методист – Беляева Валерия Андреевна

С уважением,
И.о. директора училища



И.И. Макарова

ЗАЯВКА

на обучение в рамках программы профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата, месяц и год рождения, Адрес места жительства, Контактный телефон	Статус (предпенсионер по возрасту, предпенсионер по особым условиям)	СНИЛС

ЗАЯВКА

на обучение по профессиональной переподготовке

1. Предприятие _____
(Полное название предприятия)
2. Почтовый адрес: _____
(Индекс обязательно)
3. Телефон _____ факс: _____

4. Реквизиты для оформления договора и счетов фактуры (заполняются обязательно):

4.1. Покупатель: _____
4.2. ИНН _____ КПП _____
4.3. Юридический адрес покупателя: _____ _____ (как указан в учредительных документах, индекс обязательно)
4.4. Расчетный счет _____ в _____ _____ (название банка)
корр. счет _____ БИК _____ город _____

5. Название программы профессиональной переподготовки _____

6. Ф.И.О. слушателя _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Документ об образовании: Диплом серия _____ № _____ Год окончания _____

Наименование учебного заведения _____

Специальность по диплому _____

Должность _____

7. Данные лица, ответственного за правильность заполнения реквизитов для договора и счета-фактуры:

Фамилия И.О. _____
Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

8. Ф.И.О. исполнителя: _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

ЗАЯВКА

на профессиональную переподготовку

1. Фамилия, Имя, Отчество _____

2. Почтовый адрес: _____
(Индекс обязательно)

Тел/факс _____ E-mail: _____

3. Дата рождения « ____ » _____ г.

4. Гражданство _____

6. Название программы профессиональной переподготовки _____

7. Место работы, должность _____

8. Документ об образовании Диплом серия _____ № _____ Год окончания _____

Наименование учебного заведения _____

9. Специальность по диплому _____

10. Паспортные данные серия _____ № _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

9. Адрес регистрации: _____
(Государство, индекс, край(область), район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

10. Адрес проживания: _____
(Государство, индекс, край(область), район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)