Приложение

Заявка

на обучение по дополнительным профессиональным программам (программа профессиональной переподготовки) в рамках реализации федерального проекта «Спорт – норма жизни» в 2022 году от

*(муниципальное образование)*

1. Программа профессиональной переподготовки «Спортивная подготовка по виду спорта (группе видов спорта)»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Место работы /учреждение | Образование/ специальность/ квалификация | Вид спорта | Контактные данные (номер мобильного телефона, адрес электронной почты) |
| 1. | *Иванов Иван Иванович* |  |  |  | *плавание* |  |

2. Программа профессиональной переподготовки «Физкультурно-оздоровительная и спортивно-массовая работа с населением»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Место работы /учреждение | Образование/ специальность/ квалификация | Квалификация  | Контактные данные (номер мобильного телефона, адрес электронной почты) |
| 1. | *Сидорова Светлана Владимировна* |  |  |  | *«Инструктор по спорту»*  |  |
| 2. | *Петров Петр Иванович* |  |  |  | *Специалист центра тестирования ВФСК ГТО* |  |

 3. Программа профессиональной переподготовки «Адаптивный спорт»- квалификация «Тренер по адаптивному спорту», «Тренер по виду спорта «Спорт слепых», «Тренер по виду спорта «Спорт глухих», «Тренер по виду спорта «Спорт лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Место работы /учреждение | Образование/ специальность/ квалификация | Вид спорта | Контактные данные (номер мобильного телефона, адрес электронной почты) |
| 1. | *Иванов Иван Иванович* |  |  |  | *Спорт глухих* |  |

4. Программа профессиональной переподготовки «Адаптивная физическая культура: физкультурно-оздоровительные мероприятия и спортивно-массовая работа» - квалификация «Инструктор по адаптивной физической культуре»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Место работы /учреждение | Образование/ специальность/ квалификация | Квалификация  | Контактные данные (номер мобильного телефона, адрес электронной почты) |
| 1. | *Сидорова Светлана Владимировна* |  |  |  |  |  |