**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**И ПОДГОТОВКИ ПЕРСОНАЛА ВОС «РЕАКОМП»**

Заявка на обучение по программе

«**Тифлокомментирование»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ФИО  |  |
| 2 | Место работы |  |
| 3 | Должность  |  |
| 4 | Город проживания |  |
| 5 | Контактный телефон (моб.), есть ли WhatsApp? |  |
| 6 | E-mail |   |
| 7 | Skype  |  |
| 8 | Почему вы хотите пройти обучение по программе тифлокомментирование? |  |
| 9 | Как вы планируете применять на практике знания, полученные при обучении по программе «Тифлокомментирование»? |  |
| 10 | Вы готовы пройти отборочное профессиональное тестирование по Skype? Укажите удобные вам даты и время в промежутке с 13 февраля по 6 марта. (Возможное время тестирования пн.-четв. с 9:30 до 16:30, пятн. с 9:30 до 13:30 по Москве) |  |
| 11 | Вы готовы принять участие в обучении в указанные даты?- дистанционный этап – с 16 по 20 марта 2020 г.;- очный этап – с 23 марта по 7 апреля 2020 г. |  |