

**Требования к оформлению заявки на обучение по программам  
Института «Реакомп» от региональных организаций ВОС**

1. В верхней части листа – полное название Региональной организации, контактные данные (адрес, телефон, e-mail и т.п.).
2. В заявке необходимо указывать название программы, на которую претендует кандидат, и даты, в которые пройдёт программа.
3. Таблица заявки включает в себя следующие графы:
  - № п/п
  - ФИО кандидата
  - дата рождения (ДД.ММ. ГГГГ.)
  - группа инвалидности (если первая группа, то указать наличие/отсутствие остаточного зрения)
  - место жительства
  - образование, специальность
  - место работы, занимаемая должность, стаж работы в этой должности
  - уровень компьютерной подготовки, наличие компьютера (для компьютерных курсов)
  - контактный телефон, e-mail
4. Заявку необходимо подписать председателю и поставить печать региональной организации ВОС. Отправлять заявку так же следует только с официальной почты региональной организации ВОС.

Образец заявки см. в Приложении

Обратите внимание, что вместе с заявкой должны быть отправлены следующие документы:

1. Постановление Правления
2. Справка 08бю (можно направить после вызова на обучение)
3. Характеристика на кандидата (для программы «Менеджмент в социальной сфере»)
4. Ходатайство на имя генерального директора НУ ИПРПП «Реакомп» (для зрячих членов ВОС)

Московская городская организация  
Общероссийской общественной организации инвалидов  
«Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»  
125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19 а;  
тел. (495) 915-10-84, факс: 915-10-84; e-mail:mosoblro@1system.ru

Исх.№\_\_\_\_\_

Генеральному директору  
НУ ИПРПП ВОС «РЕАКОМП»  
С.Н. Ваньшину

ЗАЯВКА

Уважаемый Сергей Николаевич!

Московская городская организация Всероссийского ордена Трудового Красного Знамени общество слепых просит Вас  
внести в списки на обучение по программе «**Название программы**» с по следующих инвалидов по зрению:

| № | ФИО                  | Дата рождения | Группа инвалидности | Место жительства                       | Образование, специальность | Место работы, занимаемая должность, стаж работы в этой должности | Уровень компьютерной подготовки, наличие компьютера | Контактный телефон, e-mail    |
|---|----------------------|---------------|---------------------|--|----------------------------|--|---|-------------------------------|
| 1 | Иванов Иван Иванович | 01.01.1990    | 1 (с остатком)      | г. Москва, ул. Московская, д.1., кв.1  | Высшее, преподаватель      | Член бюро МГО ВОС, 2 года  | Уверенный пользователь, имеется                     | (911)123-45-67 ivanov@mail.ru |
| 2 | Петров Петр Петрович | 01.01.1990    | 1 (без остатка)     | г. Москва, ул. Московская, д.1., кв. 1 | Среднее, инженер           | Оператор ПК МГО ВОС, 1 год                                       | Базовый, отсутствует                                | (911)765-43-21 petrov@ya.ru   |

**Противопоказаний по общему состоянию здоровья у кандидата в слушатели не имеется, специализированной медицинской помощи не требуется.**