**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
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

Образец заявки см. в Приложении

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

1. Постановление Правления
2. Справка 086у (можно направить после вызова на обучение)
3. Характеристика на кандидата (для программы «Менеджмент в социальной сфере»)

Московская городская организация

*Приложение «Образец заявки от РО ВОС»*

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**» 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)123-45-67ivanov@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)765-43-21petrov@ya.ru |

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