

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В МЕТОДИЧЕСКИХ ДНЯХ
«УРОКИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МАСТЕРСТВА»**

Наименование медресе, школы, центра	Фамилия, имя, отчество преподавателя	Контакты преподавателя (номер телефона, email)	Курс	Наименование дисциплины	Тема занятия	Дата и аудитория (кабинет)

Руководитель _____ / фамилия, инициалы _____
подпись

Дата « ____ » _____ 20__ год