|  |  |
| --- | --- |
| **Итоговая аттестация: зачет в форме тестирования. МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ**  **РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** | |
|  | **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ бюджетное ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **«ЧЕЛЯБИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  **ИНСТИТУТ КУЛЬТУРЫ»** |
| *ул. Орджоникидзе, д.36 А, г. Челябинск, 454091*  *Телефоны: (351) тел. 263-89-32, факс 727-76-13*  *E-mail:info@chgaki.ru*  *ИНН/КПП 7451028844/745101001*  **Исх. № 20 от 28.02.20 г.** | |

**Руководителям органов управления культуры, руководителям музеев,**

**музейных объединений**

***УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ.***

Челябинский государственный институт культуры, Центр дополнительного профессионального образования ЧГИК ***с 23 по 25 марта 2020 г.*** приглашают руководителей и научных сотрудников музеев пройти обучение по программе повышения квалификации

***«Технологии грантосоискательства в работе музеев»***

(36 часов с выдачей Удостоверения).

В программе:

* Ориентация в грантосоискательском поле;
* Грант как источник финансирования научно-творческих инициатив;
* Грантосоискательство: подготовка документации, основные ошибки;
* Реализация гранта: практический опыт.

Стоимость обучения 2000 рублей. Иногородним слушателям предоставляются места в общежитии ЧГИК (300 руб. в сутки). Регистрация слушателей 23 марта

с 9.00 до 10.30 в помещении ЦДПО (2-ой корпус ЧГИК, Орджоникидзе 36-а.

Начало занятий в 11.00

Подача заявок обязательна. Прием заявок до 20 марта 2020 г. Заявки направлять по э/адресу: [fpk1@chgaki.ru](mailto:fpk1@chgaki.ru)

Справки по телефонам: 8(351) 263-30-99, 727-76-28.



**Заведующий ЦДПО**

Форма подачи заявки

**Заполнять в формате Word не сканировать**

**ЗАЯВКА**

**на участие в курсах повышения квалификации**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­(наименование организации)**

**просит зачислить в группу для участия в семинаре**

***«Технологии грантосоискательства в работе музеев»***

**следующих сотрудников:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | | **Наименование структурного подразделения, должность** | | **Контактные телефоны, факс, адрес электронной почты** |
| **1.** |  | |  | |  |
| **Резервирование**  **гостиницы** | | **Дата заезда** | |  | |
| **Дата отъезда** | |  | |
| Полное наименование и адрес (с индексом) организации | | | |  | |
| Фамилия, имя, отчество, должность руководителя организации | | | |  | |
| Контактный телефон с телефонным кодом населенного пункта | | | |  | |
| ***ВНИМАНИЕ.***  **Форма оплаты обучения только безналичный расчет:**   * **Договор с юридическим лицом,** * **Через банк физическим лицом** | | | | | |
| 1. Реквизиты учреждения (карточка предприятия) | | | | **Заполняется юридическим лицом для заключения договора на обучение** | |
| **2. Реквизиты института**  **(при оплате обучения слушателем)** | | | | федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный институт культуры» Банковские реквизиты УФК по Челябинской области (Челябинский государственный институт культуры л/с 20696X30860) Наименование банка. Отделение Челябинск  ИНН 7451028844  БИК 047501001  КПП 745101001  ОКТМО 75701370  р/с 40501810565772200002  КБК 00000000000000000130  ОКПО 02176192 | |

**Слушателю при оплате в банке необходимо указать назначение платежа *«За обучение на курсах повышения квалификации» и свою фамилию, имя, отчество.***

***При регистрации слушатель предъявляет: копию диплома (свидетельство о заключении брака при смене фамилии), квитанцию об оплате, паспорт***

**С организациями заключается договор в соответствии с поданной заявкой и указанными в ней реквизитами учреждения.**

**Телефон для справок: *8(351) 263-30-99, 727-76-28.***