Форма

**ИНФОРМАЦИЯ**

**о реализуемых дополнительных профессиональных программах**

**для государственных гражданских служащих Забайкальского края**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, включенной в реестр исполнителей государственной услуги по реализации дополнительных профессиональных программ на основании государственных образовательных сертификатов на дополнительное профессиональное образование)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование программы повышения квалификации/ профессиональной переподготовки для государственных гражданских служащих Забайкальского края, предлагаемой для реализации на основании государственного образовательного сертификата на дополнительное профессиональное образование | Основные разделы программы повышения квалификации/ профессиональной переподготовки для государственных гражданских служащих Забайкальского края, предлагаемые к реализации на основании государственного образовательного сертификата на дополнительное профессиональное образование | Место проведения обучения/ срок проведения обучения | Объем планируемой к освоению программы повышения квалификации/ профессиональной переподготовки (часов) | С отрывом от государственной гражданской службы/без отрыва от государственной гражданской службы | Информация об экспертах, которых планируется привлечь к реализации дополнительной профессиональной программы | Информация о возможности обучения посредством дистанционных образовательных технологий, электронного обучения | Перечень знаний и умений, на получение или обновление которых направлено обучение | Стоимость дополнительной профессиональной программы в расчете на одного государственного гражданского служащего Забайкальского края | Дополнительная информация |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_