

Приложение 2
к Административному регламенту

Управление по образованию
Администрации городского округа Химки
Московской области

Для физических лиц

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Почтовый адрес

Адрес электронной почты

Для юридических лиц

полное наименование юридического лица, ОГРН, адрес

Почтовый адрес

Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить следующую информацию информации о реализации дополнительных профессиональных образовательных программ для педагогических работников в городском округе Химки Московской области:

1. _____

2. _____

.

.

.

Результат муниципальной услуги выдать следующим способом:

посредством личного обращения в Управление по образованию Администрации городского округа Химки Московской области в форме документа на бумажном носителе;

почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении

(только на бумажном носителе);

отправлением по электронной почте (в форме электронного документа);

посредством личного обращения в многофункциональный центр в форме документа на бумажном носителе;

посредством направления в личный кабинет заявителя на Едином портале государственных и муниципальных услуг (в форме электронного документа);

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись)