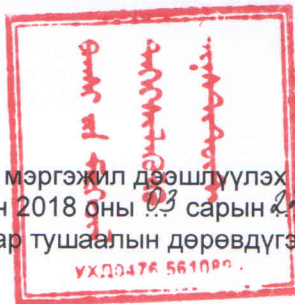


Багшийн мэргэжил дээшлүүлэх институтийн захирлын 2018 оны 03 сарын 22-ны өдрийн А/... дугаар тушаалын дөрөвдүгээр хавсралт
1/22



БАГШЛАХ ЭРХ СУНГУУЛАХ ХҮСЭЛТ

_____ аймаг /хот_____ сум /дүүрэг/-ын

_____ сургууль /цэцэрлэг (зур)

Ургийн овог: _____

Эцэг (эх) – ийн нэр: _____

Өөрийн нэр: _____

Үндэс угсаа: _____ Хүйс: _____

Регистрийн дугаар: _____

Багшаар ажилласан жил: _____

Багшлах эрхийн үнэмлэх авсан огноо: _____

Багшлах эрхийн үнэмлэхийн бүртгэлийн дугаар: _____

Багшлах эрх сунгуулах хүсэлт гаргасан он, сар, өдөр: _____

Боловсрол

Сургууль	Элссэн огноо	Төгссөн огноо	Эзэмшсэн мэргэжил, диплом, гэрчилгээний дугаар

Гэрийн хаяг: _____

Утасны дугаар: _____ Цахим шуудангийн хаяг: _____

Шаардлагтай үед холбоо барих утасны дугаар: _____

Ажлын туршлага:

Байгууллага	Албан тушаал	Ажилд орсон огноо	Ажлаас чөлөөлөгдсөн огноо

Багшийн нэр: _____ Регистрийн дугаар: _____

Үндсэн сургалтад хамрагдсан тухай:

Сургалтад хамрагдсан мэргэжил: _____

Сургалт зохион байгуулагдсан хугацаа: _____

Сургалт зохион байгуулагдсан газар: _____

Батламжийн дугаар _____

Хүсэлт гаргасан : _____ / _____ /

201__ оны ____ сарын ____ өдөр

Багшийн мэргэжил дээшлүүлэх институтийн арга зүйчийн баталгаажуулалт:

Үнэлгээ: _____

Баталгаажуулсан: _____ сургалт хариуцсан

арга зүйч: _____ гарын үсэг: _____

201__ оны ____ сарын ____ өдөр .