



МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОНСЕРВАТОРИЯ
имени М.П. МУСОРСКОГО»

620014, г. Екатеринбург, пр. Ленина 26
Тел. /343/ 371-21-80, 371-35-34, факс (343) 371-67-61
эл. почта: mail@uralconsv.org
сайт УГК: www.uralconsv.org

26, Lenin Avenue, Ekaterinburg
620014, Russia
Tel. /343/ 371-21-80, 371-35-34
e-mail: mail@uralconsv.org

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уральская государственная консерватория имени М.П. Мусоргского проводит курс повышения квалификации для преподавателей музыкальных вузов, училищ (колледжей) и ДШИ (ДМШ), сотрудников концертных организаций по всем специальностям в период с 21 сентября по 30 сентября 2020 года.

Программа курса включает:

1. Лекции по проблемам современного музыкознания, истории музыкального исполнительства и методике преподавания музыкальных дисциплин;
2. Занятия ведущих преподавателей консерватории;
3. Иные виды учебных занятий и учебных работ в рамках реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Общий объем занятий – **72 часа.**

Прошедшие курс повышения квалификации получают **Удостоверение о повышении квалификации.**

Стоимость обучения – **6000 руб.** (оплата по наличному и безналичному расчету).

Проезд, питание и проживание за счет направляющей стороны.

Заявки на курс повышения квалификации и на проживание в общежитии (450 рублей в сутки, количество мест ограничено) принимаются до **18 сентября 2020 г.**

В заявке следует указать: ФИО слушателя, специальность, контактные телефоны (форма заявки прилагается).

Для записи на курс обращаться в Центр дополнительного профессионального образования УГК. **Регистрация слушателей проводится 21.09.20 с 11 часов, к. 224.**

Документы необходимые для регистрации: паспорт, диплом об образовании.

Начальник ЦДПО – **Евдокимова Нина Кузьминична.**

Тел./факс: +7 (912) 608-53-96.

e-mail: nmc_pk@mail.ru

Форма заявки на курс повышения квалификации

**Уральская государственная консерватория
имени М.П.Мусоргского
Центр дополнительного профессионального образования**

ЗАЯВКА

Прошу включить меня в число слушателей КПК с 21 сентября по 30 сентября 2020 года.

Ф.И.О. (полностью) _____

Направляющая организация (полное название, адрес) _____

Реквизиты организации (ИНН, КПП, Р/СЧ, лицевой счет, БИК, БАНК, указываются при безналичном расчете организации) _____

Специальность _____

Контакты (тел., электронная почта) _____

Форма оплаты (наличный / безналичный расчёт) _____

Нужно ли общежитие _____

« » _____

Подпись _____