**Заявка на оказание методической помощи специалистов
Центра народного творчества ГУК ТО «ОЦРК»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное образование** |  |
| **Культурно-досуговое учреждение *(наименование, эл. почта, телефон, адрес)*** |  |
| **Желаемая форма и тема услуги *(семинар, стажировка и т.д. на определенную тему)*** |  |
| **Количество специалистов, нуждающиеся в данной методической помощи** |  |
| **Контактные данные для связи** |  |