



## **ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО**

Кафедра музеологии и наследия, кафедра сервиса, туризма и рекреации ВСГИК приглашают принять участие **с 11 по 16 марта 2019 г.** в программе повышения квалификации **«ТЕХНОЛОГИИ ЭКСКУРСИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ».**

### **В программе обучения:**

- виды экскурсий и особенности их ведения;
- тренинг по технике проведения экскурсий;
- мастер-класс по методике проведения городских экскурсий;
- технологии подготовки экскурсии с практикумом по формированию пакета технологических документов.

Курсы помогут Вам проводить экскурсии на более высоком качественном уровне. Занятия проводят активно работающие аккредитованные экскурсоводы, преподаватели ВСГИК с 15-20-летним стажем тренерской и преподавательской работы.

Курс рассчитан на 36 часов, включает лекции, практические занятия и тренинг. Обучение заканчивается зачетом. При успешном окончании программы слушателям выдается документ о повышении квалификации установленного образца.

Стоимость обучения: 5000 руб.

Срок обучения: 5 дней в вечернее время (включая субботу).

Для участия в курсах необходимо заполнить бланк заявления (Приложение 1) и отправить на электронный адрес [vsgaki-dpo@mail.ru](mailto:vsgaki-dpo@mail.ru).

**Начало занятий: 11 марта в 17.45**

✉ 670031, Улан-Удэ, ул. Терешковой, 1. каб.102  
☎ 23-24-14, 23-27-94  
[www.vsgaki.ru](http://www.vsgaki.ru)  
[vsgaki-dpo@mail.ru](mailto:vsgaki-dpo@mail.ru)

**Приложение 1**

И.о. ректора ФГБОУ ВО ВСГИК,  
Перовой Е.Ю.  
от

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня слушателем Центра заочного и дополнительного образования по программе курсов повышения квалификации «Технологии экскурсионной деятельности»

**Сведения о себе:**

1. Дата рождения:

\_\_\_\_\_

2. Адрес проживания:

\_\_\_\_\_

3. Образование:

\_\_\_\_\_

(среднее профессиональное, высшее, незаконченное высшее, др.)

Наименование учебного заведения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Специальность:

\_\_\_\_\_

Квалификация:

\_\_\_\_\_

Год окончания:

\_\_\_\_\_

4. Место работы:

\_\_\_\_\_

5. Должность:

\_\_\_\_\_

6. Ученая степень:

\_\_\_\_\_

7. Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

8. E-mail:

\_\_\_\_\_

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ФГБОУ ВО ВСГИК ознакомлен(а).

Даю согласие ФГБОУ ВО ВСГИК на электронную обработку моих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_