**Додаток 1**

**до Положення про забезпечення**

**доступу до публічної інформації у Білоцерківському інституті неперервної професійної освіти ДЗВО «УМО» НАПН України**

**ФОРМА ЗАПИТУ**

**на отримання публічної інформації, розпорядником якої є Білоцерківський інститут неперервної професійної освіти ДЗВО «УМО» НАПН України, електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **РОЗПОРЯДНИК ІНФОРМАЦІЇ** | Білоцерківський інститут неперервної професійної освіти Державного закладу вищої освіти «Університет менеджменту освіти» Національної академії педагогічних наук України  09108, Київська обл., м. Біла Церква, вул. Леваневського, 52/4  Тел./факс (04563) 7-16-07 |
| **ЗАПИТУВАЧ** | |
| Прізвище, ім’я, по батькові  **(для фізичних осіб)** |  |
| Найменування організації  **(для юридичних осіб)** |  |
| Найменування об’єднання громадян  **(для об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| Поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується, або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом строк.**  **Відповідь прошу надати (необхідне підкреслити):** | |
| Поштою |  |
| Факсом |  |
| Електронною поштою |  |
| Контактний телефон запитувача |  |
| Дата запиту |  |
| Підпис запитувача  (для фізичних осіб) |  |
| Посада, прізвище, ім’я, по батькові та підпис представника запитувача (для юридичних осіб та об’єднань громадян без статусу юридичної особи) |  |