

Заявка на обучение

Наименование учреждения (полное и сокращенное) просит принять на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации наименование программы (____ час.) в период с «__» по «__» 2015 г. следующих работников:

1. Ф. И. О.
2. Ф. И. О.
3. Ф. И. О.

Общезнание требуется (____ мест)/ не требуется.

Подпись руководителя учреждения

Заявка на обучение

Прошу принять на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации наименование программы (____ час.) в период с «__» по «__» 2015 г.

Ф. И. О. _____

Контактный телефон _____

Общежитие требуется (____ мест)/ не требуется.

Дата

подпись