

Ректору Частного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«Межрегиональный Институт Непрерывного
Образования» (ЧОУ ДПО «МИНО»),
Подпориной Людмиле Яковлевне

от _____,
(название организации)

в лице _____,
(Ф.И.О., должность руководителя)

действующего на основании _____.

Заявка

Прошу с «___» _____ 20__ г. принять на обучение в Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Межрегиональный Институт Непрерывного Образования» в качестве слушателей по дополнительной образовательной программе _____
(профессиональной переподготовки, повышения квалификации)

— _____ в объеме _____ часов следующих сотрудников организации:

№ п/п	Ф.И.О. сотрудника	Должность
1		
2		

Контактный телефон организации _____

Е-mail организации _____

Контактное лицо _____

«___» _____ Г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)