**Ректору**

**АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт»**

**д.э.н., профессору А.Х. Тамбиеву**

**ЗАЯВКА**

Прошу Вас провести обучение по программам дополнительного профессионального образования следующим сотрудникам организации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. сотрудника | Специальность в соответствии с дипломом о высшем или среднем профессиональном образовании | Должность | Программа дополнительного профессионального образования, сроки обучения, количество часов | Номер  телефона | Адрес электронной почты |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Приложения:

(перечислить документы на каждого слушателя, прилагаемые к заявлению)

Контактное лицо:

Телефон:

Адрес электронной почты:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

М.П.