

Ректору
ДЗВО «Університет менеджменту освіти»
КИРИЧЕНКУ Миколі Олексійовичу

ПІБ

(назва посади)

(місце роботи)

(мобільний телефон)

(електронна пошта)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на курси підвищення кваліфікації за категорією
/темою «_____»
обсягом _____ год. _____ кредитів ЄКТС за _____ формою навчання у
_____ 202__р.
(місяць року)

Оплату гарантую.

Дата

(Підпис)

ПІБ