Ректору

ДЗВО «Університет менеджменту освіти»

КИРИЧЕНКУ Миколі Олексійовичу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Місце роботи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Мобільний телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Електронна пошта)

**ЗАЯВА**

Прошу дозволити пройти курси підвищення кваліфікації за категорією /темою «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» обсягом \_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ кредитів ЄКТС за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формою навчання у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024р.

(місяць року)

Оплату гарантую.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ

(Підпис)