Название организации

Директору ЧОУ ДПО

«УЦ «Академик-С»

Чумакову Игорю Валентиновичу

юр.адрес: 410009, г.Саратов,

проспект им.50 лет Октября,

дом 4/10

тел/факс 8 (8452) 40-00-38

e-mail: [akademik-saratov@mail.ru](mailto:akademik-saratov@mail.ru)

Заявление

Просим Вас провести обучение по курсу повышения квалификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» следующих специалистов:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О.  (полностью) | Должность | Число  Месяц  Год рождения | Образование | Аттестация  Первичная/  повторная | Контактный телефон |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Оплату гарантирую.

Банковские реквизиты

Почтовый адрес (полностью)

Контактный телефон

Руководитель

(подпись, Ф.И.О.)

Печать