**Образец заявки**

(оформляется на фирменном бланке организации)

Директору государственного учреждения образования «Барановичский центр дополнительного образования взрослых»

Хецевой И.В.

Просим включить в группу для освоения содержания образовательной программы переподготовки

(название курса, сроки обучения)

работников нашей организации

(Ф.И.О. полностью, должность)

.

Оплату гарантируем.

Источник финансирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель организации

(подпись) (Инициалы, фамилия)

М.П.