|  |  |
| --- | --- |
| ФИРМЕННЫЙ БЛАНК | ПРЕДПРИЯТИЯ |

Директору

ГУДОВ «Центр подготовки, повышения квалификации и переподготовки кадров Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь»

Бичану А.В.

Заявка

**Организация (предприятие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** просит зачислить на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подготовки, повышения квалификации, переподготовки*)

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

(название программы)

следующих работников:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п\п | Ф.И.О. | Должность  (профессия) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Оплату гарантируем.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель  (Директор) | *подпись* | Ф.И.О. |
| Главный бухгалтер | *подпись* | Ф.И.О. |