Ректору Государственного учреждения

образования «Брестский областной

институт развития образования»

Мощуку А.В.

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

(ФИО полностью)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать полный домашний адрес)

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

мобильный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер телефона с кодом)

Заявление

Прошу зачислить меня для освоения содержания образовательной программы повышения квалификации «Бухгалтерский учёт в бюджетных организациях» для работников бухгалтерии и финансово-экономических служб организаций (учреждений).

Сроки проведения повышения квалификации с 06.12.2021г. по 10.12.2021г.

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

(дата) (подпись) (ФИО)