Председателю

Общероссийского Профсоюза образования

Солодиловой Л. А.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия ИО)

Заявление

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышение квалификации) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

в период с 21 по 26 апреля 2025 года в объеме 36 часов.

С условиями обучения ознакомлен(а), согласен и обязуюсь выполнять.

*«21 апреля» 2025 г.*

(подпись) (фамилия, инициалы)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением о приеме,

отчислении, переводе и восстановлении слушателей», правами и обязанностями слушателей ознакомлен(а).

«21 апреля» 2025 г.

(подпись) (фамилия, инициалы)