Директору учреждения   
«Центр повышения квалификации

руководящих работников и   
специалистов» «Шанс»

Г.А. Бондаренко

НАПРАВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ в число слушателей   
для освоения образовательной(ых) программы(ам) по профессии(ям):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **ФИО сотрудника**  *(полностью)* | **Имеющаяся  профессия**  *(по документу об образо­вании или присвоенная в организации с записью в трудовой книжке)* | **Тип обучения**  *(перепод­­готовка, повы­шение квалификации)* | **Наименование получаемой профессии (разряд)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **ФИО сотрудника на белорусском языке в дательном падеже**  *(пример: Iванову Iвану Iвановiчу)* | **Паспортные данные**  (*серия, №, когда и кем выдан, идентификационный номер)* | **Дата рождения** | **Адрес, телефон** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Сведения об организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  организации |  |
| Адрес |  |
| Реквизиты |  |
| Должность руководителя |  |
| ФИО руководителя  *(полностью)* |  |
| Действует на основании |  |
| ФИО сотрудника,  ответственного за обучение |  |
| Телефон для связи |  |
| Электронная почта для связи |  |