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 |  |