|  |  |
| --- | --- |
| фото | Ректору РИВШ  Бондарю Ю.П. |
|  |
|  |
| фамилия, имя, отчество заявителя |
|  |
| работающего |
|  |
|  | место работы, должность полностью |
| В приказ |  |
|  |  |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем для освоения содержания образовательной программы переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название специальности)

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

в форме получения образования.

(очной (дневной/вечерней)/заочной)

Копия решения нанимателя о направлении на обучение прилагается (основание: п. 27.1 Главы 5 Постановления Министерства образования Республики Беларусь от 10 октября 2022 г. № 379 «Об утверждении Положения об учреждении дополнительного образования взрослых»).

дата подпись инициалы, фамилия

Дополнительные сведения:

Ученые степень (звание): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в общежитии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да  /  нет)

Мобильный телефон: +375 ( )

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_