***ОБРАЗЕЦ***

*На бланке учреждения образования*

Ректору РИВШ

Бондарю Ю.П.

Учреждение образования « »

полное название учреждения образования

направляет

Фамилия, имя, отчество (полностью), должность

на тестирование для выявления профессиональной подготовленности к освоению содержания образовательной программы переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальности «Педагогическая деятельность на английском языке» (форма получения образования: очная (вечерняя), срок получения образования: с 02.09.2024 по 31.10.2025).

Руководитель учреждения
образования

инициалы, фамилия

Контактный телефон