***ОБРАЗЕЦ***

*На бланке учреждения образования*

Ректору РИВШ

Бондарю Ю.П.

Учреждение образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

полное название учреждения образования

направляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (полностью), должность

на повышение квалификации по программе «Идеологическая работа с трудовым коллективом в учреждении высшего образования: методология и практика» с 13.10.2025 по 17.10.2025.

Договор об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе прилагается.

Оплату гарантируем.

Руководитель учреждения

образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Контактный телефон