***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 «Концептуальные и методические инновации в преподавании учебной дисциплины "Философия"» с 17.06.2024 по 21.06.2024.

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