***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 23.06.2025 по 27.06.2025.

 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