|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Факультет повышения квалификации и переподготовки |  | РекторуУО «Белорусский торгово-экономический университет потребительской кооперации» |
| ЗАЯВЛЕНИЕ\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Лебедевой С.Н. |

|  |
| --- |
| Прошу выслать свидетельство о повышении квалификации по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(почтовый адрес организации) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Слушатель курсов повышения квалификации и переподготовки  |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (ФИО слушателя)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО слушателя) (подпись) (специалист отдела кадров)

М.П.