

Директору ИПО ДОННТУ

(Ф.И.О. руководителя)

(наименование должности сотрудника)

(наименование кафедры, отдела)

(Ф.И.О. сотрудника)

Заявление

В соответствии с планом повышения квалификации прошу направить меня на курсы повышения квалификации (стажировку) в

(наименование организации)

_____ по направлению _____

на период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
с отрывом (частичным отрывом, без отрыва) от основной работы.

Тел. раб. _____

Тел. моб. _____

E-mail _____

«___» _____ 20__ г.

_____ (Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО

Зав. кафедрой (отделом) _____ (_____)

Дата согласования _____ 20__ г.