

## Приложение Б

Ректору ГОУ ВПО «Донецкий  
национальный технический университет»

А.Я. Аноприенко

283001, г. Донецк, ул. Артема, 58

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить на обучение по дополнительной профессиональной  
программе \_\_\_\_\_ повышения \_\_\_\_\_ квалификации \_\_\_\_\_ «  
\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ следующих  
сотрудников нашего предприятия:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., занимаемая должность)

#### ЗАКАЗЧИК:

1) полное название субъекта хозяйственной деятельности

\_\_\_\_\_

2) юридический адрес субъекта хозяйственной деятельности

\_\_\_\_\_

3) идентификационный код юридического (физического) лица \_\_\_\_\_

4) р/с \_\_\_\_\_ Банк ЦРБ ДНР код банка \_\_\_\_\_

5) должность, фамилия, имя, отчество руководителя, номер телефона, факс, электронный  
адрес предприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель (должность)  
субъекта хозяйственной деятельности

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г..

Исполнитель:  
Ф.И.О., конт. телефон, e-mail