На официальном бланке – полное

название организации заказчика

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ФКУЗ  Ставропольский противочумный  институт Роспотребнадзора  А.Н. Куличенко |

Заявка.

Прошу зачислить на курсы (*профессиональной переподготовки или повышения квалификации*) для обучения по программе *(название программы*) Ф.И.О полностью, должность сотрудника, место работы.

Запись о гарантиях оплаты и банковские реквизиты

Дата Подпись руководителя

Подпись главного бухгалтера

Контактное лицо,

телефон,

эл.почта.