ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ

(на фирменном бланке организации)

(с указанием всех реквизитов)

|  |
| --- |
| Директору  учреждения образования  «Гомельский государственный  медицинский колледж»  Змушко М.Н. |

Заявка на обучение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

|  |
| --- |
| Просим обучить нашего сотрудника(ов) по образовательной программе обучающего курса «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».  Оплату гарантируем. |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициала, фамилия)

Контактное лицо