ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ

(на фирменном бланке организации)

 (с указанием всех реквизитов)

|  |
| --- |
| Директору учреждения образования«Гомельский государственныймедицинский 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