Бланк навчального закладу (установи)

Від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Директору

Рівненського обласного інституту

післядипломної педагогічної освіти

Аллі ЧЕРНІЙ

Клопотання

Адміністрація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва навчального закладу, що відряджає)

просить зарахувати учителя (викладача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ПІП педагогічного працівника)

на курси підвищення кваліфікації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва категорії курсів / тематичного напрямку)

у період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ р.

Номер телефону та електронна пошта учителя (викладача).

Оплату гарантуємо (вказується для юридичної особи).

Оплата здійснюється за рахунок фізичної особи (вказується для фізичної особи).

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.І.П.

М.П. (підпис)