|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отделение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации |  | Директору Минского филиалаУО «Белорусский торгово-экономический университет потребительской кооперации» |
| ЗАЯВЛЕНИЕ\_\_\_.\_\_\_.2022 |  |
| Левшунову О.Ф. |

|  |
| --- |
| Прошу выслать справку об обучении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(почтовый адрес организации) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Слушатель курсов  |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО слушателя) (подпись) (инициалы, фамилия

 специалиста отдела кадров)

М.П.