|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отделение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации |  | Директору Минского филиала  УО «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.