

Угловой штамп учреждения

Директору  
 ГАУ ДПО РА УМЦ ГОЧС и ПБ  
 Широкову О.А.

**З А Я В К А**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу Вас включить в план подготовки на 20\_\_ год, должностных лиц  
 и специалистов \_\_\_\_\_

(наименование МО, организации, учреждения, предприятия)

по дополнительной профессиональной программе профессиональной перепод-  
 готовке.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность по основной работе	Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная «ДО»)
1			
2			
3			
4			

Уполномоченный  
 представитель организации \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

Номер факса \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (указать обязательно) \_\_\_\_\_