(на фирменном бланке предприятия с указанием банковских реквизитов)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ДиректоруУчреждения дополнительного образования взрослых ”Витебский областной центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов жилищно-коммунального хозяйства“Вишневскому В.В. |

Просим провести обучение работников по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать образовательную программу переподготовки, повышения квалификации, обучающих курсов или тематического семинара)*

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО работника(на русском языке) | ФИО работника(на белорусском языке) | Должность |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО
 *(подпись)*

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО
 *(подпись)*

ФИО ответственного за обучение, тел./факс