Фірмовий бланк

Директору

Міжгалузевого інституту підвищення кваліфікації ВНЗ Укоопспілки «Полтавський університет економіки і торгівлі»

Колісник Т.О.

Адміністрація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просить зарахувати за

(назва навчального закладу)

індивідуальним графіком на курси підвищення кваліфікації за програмою «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**» викладача (ів) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

на період з «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р..

Оплата буде здійснена за рахунок навчального закладу (за рахунок фізичних осіб).

Підпис керівника н/з

Додаток

Список

викладачів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва навчального закладу)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ПІП | Посада | Дисципліни, які викладаються |
| 1 | ……. | ….. | 1  2  3 |
| 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |