|  |
| --- |
| Генеральному директору АО «НИИ ТМ |
| Антонову О.Ю. |
| от |
| (Ф.И.О.) |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить

 (Ф.И.О. полностью)

«\_\_\_\_» года рождения, на обучение по дополнительной

 (дата рождения)

профессиональной программе (повышения квалификации)

 (название)

Период обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)