

Ф И Р М Е Н Н Ы Й Б Л А Н К П Р Е Д П Р И Я Т И Я

Заведующему Минским
отделением выездного
обучения МИПКиПК БНТУ
Витковской О.Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Минское отделение выездного обучения для
освоения содержания образовательной программы

(указать наименование образовательной программы)

работников, данные которых указаны в таблице:

№ п/п	Ф.И.О. работника	Образование	Должность/ профессия	Стаж работы

Оплату гарантируем.

Данные для заключения договора:

Полное наименование юридического лица (индивидуального
предпринимателя) _____

Ф.И.О. руководителя (индивидуального предпринимателя) _____

Действует на основании _____

Банковские реквизиты _____

Контактное лицо

Ф.И.О., должность _____

Телефоны для связи _____

Факс _____

Email _____

Руководитель _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Просим отправить Ваше заявление по следующему адресу:

г. Минск, ул. Замковая, 33-203

Тел./факс 8-0172-27-87-07, 8-0173-56-48-75

Email: minsk@mipk.by