

Директору  
Закарпатського НЦ  
Білоусу О.В.

Від \_\_\_\_\_

дом.адреса \_\_\_\_\_

Паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Освіта \_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу Вас провести навчання за спеціальністю \_\_\_\_\_

Оплату гарантую.

Місце роботи \_\_\_\_\_

Платник: \_\_\_\_\_

Телефони: роб. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)