

Ректору Комунального закладу
Сумський обласний інститут
післядипломної педагогічної
освіти
Юрію НІКІТІНУ

Прошу Вас надати дозвіл на проходження курсів підвищення
кваліфікації _____ (назва курсів)

_____ (ПІБ слухача/слухачів),
_____ (посада) у термін з
_____ по _____ на платній основі згідно договору про надання
освітніх послуг.

Оплату гарантуємо.

(посада)

(підпис)