**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы |     |
| Срок обучения |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Стаж работы в КДУ**  |  **Возраст**  |  **Оплата** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы |  |
| Должность  |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |

Слушатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

 **Можете подать заявку на электронный адрес rcntd17@yandex.ru**

 **Тел. +7(394-22) 3-34-00**