

Проректору по образовательной
деятельности Д.В.Михальченко
заведующего кафедрой

ФИО (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить на повышение квалификации по дополнительной профессиональной программе «Инклюзивное обучение и сопровождение лиц с инвалидностью и ОВЗ» следующих сотрудников кафедры:

| № п/п | ФИО (полностью) | Должность | Эл. почта номер телефона | Личная подпись |
|-------|-----------------|-----------|--------------------------|----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

Заведующий кафедрой _____

подпись

ФИО