

Проректору по образовательной
деятельности С.В.Поройскому
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