Директору Смоленского филиала Финансового университета при Правительстве Российской Федерации
С. В. Земляк

|  |
| --- |
|  фамилия, имя, отчество поступающего |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в Смоленский филиал

наименование структурного подразделения ДПО

на обучение по программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование программы

с периодом обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

число, месяц, год число, месяц, год

форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 очная/очно-заочная/заочная

 (указать нужное)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

СОГЛАСОВАНО

Руководитель

структурного подразделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Мосийчук

 подпись И.О. Фамилия

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.