Приложение 1

Директору Института

 повышения квалификации и

 профессиональной переподготовки

 Финансового университета

 Н.А. Бабаджан

О дополнительном

профессиональном

образовании работников

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название структурного подразделения Финуниверситета)

направляет в Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников в качестве слушателей дополнительной профессиональной программы в форме стажировки

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(указать название, вид дополнительной профессиональной программы, количество часов)

в период с «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 201\_\_года

работника(ов) Финуниверситета:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(указать Ф.И.О. должность, ученую степень, ученое звание работника, направляемого на обучение)

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Ф.

 (подпись)

Исполнитель:

 И.О.Ф. телефон