Ректору Финансового университета
профессору М.А. Эскиндарову

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в Липецкий филиал Финуниверситета на обучение по программе повышения квалификации

наименование программы

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

число, месяц, год число, месяц, год

форма обучения: очная.

Оплату в соответствии с условиями договора гарантирую.

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

 подпись

СОГЛАСОВАНО

Руководитель

структурного подразделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Н.Нестерова

 подпись И.О. Фамилия

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