Ректору ИГЭУ

профессору С.В. Тарарыкину

от

 Фамилия Имя Отчество полностью

факультет

должность

кафедра

**заявление**

Прошу зачислить меня на факультет повышения квалификации преподавателей в группу обучающихся по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «**Организация образовательного процесса при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в университете**» (18 час.) c 01.09.2018 по 25.12.2018.

01.09.2018

 подпись

Заведующий кафедрой

 подпись И.О. Фамилия

Декан факультета

 подпись И.О. Фамилия