

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ
(на фирменном бланке организации)

Ректору УО «Витебская ордена
«Знак Почета» государственная
академия ветеринарной медицины
Горловой О.С.

Просим включить в группу повышения квалификации по
образовательной программе _____

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. следующих работников
(специалистов): _____

Ф.И.О., должность

Руководитель

м.п.

/подпись/

Ф.И.О.