Начальнику факультета безопасности жизнедеятельности Университета гражданской защиты МЧС Беларуси

Голяковой И.В. от слушателя курсов повышения квалификации по направлению «Защита от ЧС»,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Заявление

Прошу выслать мне свидетельство о повышении квалификации по направлению «Защита от чрезвычайных ситуаций» по адресу:

|  |
| --- |
| Кому |
|  |
| Куда |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
|  |

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

 (дата) (подпись) (И.О.Фамилия)

Заявление заполнить разборчивым подчерком. Если свидетельство необходимо выслать в организацию, в графе «Кому» указать название организации и Ф.И.О., (при необходимые иные данные). При высылке на домашний адрес Ф.И.О. пишется ПОЛНОСТЬЮ. В графе «Куда» название улицы, № дома, при необходимости № кабинета (для высылки на домашний адрес, номер корпуса (если имеется), № квартиры), населенный пункт, район (при необходимости), область. Заполнение индекса ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!!!!! Размер таблички не менять!!!

Заявление высылается по почте (оригинал)!!! и копию по факсу 8017340 35 58