

Директору ІПКСФ
професору Пімінову О.Ф.

Посада і місце роботи

(П.І.Б.)

ЗАЯВА

Прошу дозволити проходження курсів підвищення кваліфікації на
циклі ТУ за напрямком _____

Оплату гарантую.

_____ 20__р.

підпис

Директору ІПКСФ
професору Пімінову О.Ф.

Провізор, аптека «Здоров'я»

Посада і місце роботи

Петренко Петро Петрович

(П.І.Б.)

ЗАЯВА

Прошу дозволити проходження курсів підвищення кваліфікації на
циклі ТУ за напрямком _____

Оплату гарантую.

_____ 20__р.

_____ підпис