|  |  |
| --- | --- |
| В приказ  | Первому проректорупрофессору Щупаковой А.Н. |

фамилия, имя, отчество заявителя

работающего

**место работы, должность полностью**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на факультет повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» для переподготовки по специальности 9-09-0114-13 «Педагогическая деятельность специалистов» с 23.09.2024 по 22.09.2026 в заочной форме получения образования на платной основе.

ХХ.ХХ.2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись инициалы, фамилия

Дополнительные данные:

Фамилия, имя, отчество на белорусском языке

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

Образование (окончил, когда):

Ученые степень/звание:

Домашний адрес:

Потребность в общежитии: да / нет

Мобильный телефон: +375 ( )

E-mail:

Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В.Городецкая