

Директору
Закарпатського НЦ
Білоусу О.В.

Від _____

дом.адреса _____

Паспорт серія _____ № _____

Дата народження _____

Посада _____

Освіта _____

З А Я В А

Прошу Вас провести навчання за спеціальністю «Посадова особа з охорони праці».

Оплату гарантую.

Місце роботи _____

Платник: _____

Телефони: роб. _____

моб. _____

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)