

Заведующей кафедрой иностранных языков,
доценту Макаровой О. Ю.

от _____

дата рождения _____

Номер группы _____

Контактный телефон _____

СНИЛС: _____

Заявление

Прошу зачислить меня для обучения по дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки на внебюджетной основе по специальности «Переводчик в сфере профессиональной коммуникации» (английский язык) очной формы обучения на базе кафедры иностранных языков с «__»__20__г.

Дата _____

Подпись _____