Директору Частного предприятия «Шеллби ПРО»

Шельмановой Ольге Владимировне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_направляет

(*полное* *наименование организации, индивидуального предпринимателя )*

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

*\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность (при наличии)*

для освоения содержания образовательной программы курса «Интересный бухучет», на период обучения на котором с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

 Контактные данные слушателя обучающего курса:

 фамилия, имя, отчество (полностью) на русском языке в именительном падеже;

 фамилия, имя, отчество (полностью) на белорусском языке в именительном падеже;

телефон, е-mail.

 Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*  *(инициалы, фамилия)*

Фамилия исполнителя, контактный телефон