

ИНСТИТУТ ЗА СЛЕДДИПЛОМНА КВАЛИФИКАЦИЯ при УНСС – гр.СОФИЯ
ИНСТИТУТ ЗА ОБУЧЕНИЕ НА ОБЩИНСКИ СЛУЖИТЕЛИ
СЕРТИФИЦИРАЩ ИНСТИТУТ НА ОБЩИНСКИ СЛУЖИТЕЛИ ЗА ЦЕНТРАЛНА И
ИЗТОЧНА ЕВРОПА

ДО:
Директора на
СИОСЦИЕ
гр. София

МОЛБА

От
/име, презиме, фамилия/

адрес
/населено място, ПК, улица, Но, ет., ап./

тел.
/служебен, домашен, мобилен/

e-mail

Госпожо Директор,

Моля да бъда зачислен/а/ в сертифициращия курс “Местна администрация” за обучение на административни служители.

Заявявам, че в случай на отказ от моя страна да бъда обучаван/а/, ми е известно, че внесената от мен такса за обучение не подлежи на връщане.

Дата

Гр.

С уважение

/подпис/