|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **группа «РПП» -**  | **080** |  |  |
|  | **ДИРЕКТОРУ АНО ДПО****«УКЦ АСМАП» (г. Калининград»)****КАЛУЖИНУ П.Н.** |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |  |
|  |  |
| Прошу принять меня, |  | , |
|  | (фамилия, имя и отчество) |  |
| на обучение в Автономную некоммерческую организацию дополнительного профессионального образования «Учебно-консультационный центр Ассоциации международных автомобильных перевозчиков» (г. Калининград) по программе: «Повышение квалификации специалистов по организации перевозок автомобильным транспортом».С условиями обучения, порядком расчетов ознакомлен(а), обязуюсь выполнять. |  |
| « |  | » | сентября | 2016 г. |  |  |
|  | (число) |  | (месяц) |  |  | (подпись) |