

Директору муниципального казенного
учреждения Нижневартовского района
«Управление по делам гражданской обороны и
чрезвычайным ситуациям»

В.М. Кубко

от слушателя образовательных курсов ГО

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из учебной группы по освоению программы
дополнительного профессионального образования _____

(указывается наименование программы)

Я проинформирован, что в соответствии с Регламентом организации учебного
процесса на образовательных курсах гражданской обороны Нижневартовского
района слушатель имеет право по желанию в течение календарного года быть
восстановленным на образовательных курсах.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____

Согласовано:

(Ф.И.О. и должность лица от заказчика)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Согласовано:

Начальник курсов
гражданской обороны

В.Б. Рондырев-Ильинский

« ____ » _____ 20 ____ г.