

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 восстановить меня на образовательных курсах гражданской обороны для продолжения обучения в учебной группе по освоению программы дополнительного профессионального образования _____

_____ на _____ форму обучения.
(очную / очно-заочную)

« ____ » _____ 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.