

Ректору  
ГБОУ ВО РК «Крымский университет культуры,  
искусств и туризма»  
Горенкину В.А.

\_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя, отчество)

проживающего (щей) по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(образование, специальность по диплому)

\_\_\_\_\_  
(должность и место работы)

\_\_\_\_\_  
(телефон мобильный)

### Заявление

Прошу зачислить меня в группу курсов повышения квалификации (на платной основе) по дополнительной профессиональной программе:

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

с \_\_\_\_\_ 201 г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)