

ЭЛЕКТРОННАЯ ЗАЯВКА  
для обучения по программе  
переподготовки руководящих работников и специалистов,  
имеющих высшее образование

Фамилия, имя, отчество (если имеется) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Образование (полное наименование учреждения образования, год окончания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный e-mail \_\_\_\_\_

Телефон +375 \_\_\_\_\_

Специальность переподготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_