|  |  |
| --- | --- |
| *Угловой штамп учреждения*  *(организации)* | Начальнику ГОБУ ДПО «УМЦ по ГО ЧС и ПБ»А.А. Гуцишану  |

Уважаемый Алексей Александрович!

Прошу Вас, включить в группу по дополнительной общеразвивающей программе:

* «Обучение руководителей добровольных пожарных дружин»
* «Обучение пожарных добровольных пожарных дружин»
* «Обучение руководителей добровольных пожарных команд»
* «Обучение пожарных добровольных пожарных команд»
* «Обучение водителей автомобилей добровольных пожарных команд»
* «Обучение специалистов добровольных пожарных команд по использованию и обслуживанию пожарных мотопомп (мотористы)»

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия Имя Отчество(полностью) | Дата рождения | Должность, место работы | Адрес фактическогопроживания | Контактный телефон, адрес электронной почты |
|
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

После окончания обучения оригинал (ы) УДОСТОВЕРЕНИЯ (Й) прошу отправить по почтовому адресу: (указывается

 ОБЯЗАТЕЛЬНО - индекс и фактический адрес организации) или же указывается - получаем лично.

Руководитель учреждения

(организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП (подпись, Ф.И.О.

Исполнитель (Ф.И.О**. полностью)**

Контактный телефон с кодом города