*Службове подання на відрахування слухачів сертифікатного курсу*

 Ректорові

Волинського національного університету імені Лесі Українки проф. Цьосю А. В.

керівника сертифікатного курсу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету (інституту) ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Службове подання

Прошу видати Сертифікат та відрахувати слухачів сертифікатного курсу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету (інституту) у зв’язку із закінченням терміну навчання:

1.

2.

3.

 Керівник сертифікатних курсів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ініціали)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(дата подання службової записки) (підпис керівника СК)

***Службове подання погоджується:***

*Декан факультету (Директор інституту)*

*Начальник навчального відділу*