

Ректору МАУ МООД «ИОМКР»

з а я в л е н и е.

*Прошу зачислить меня в качестве участника Школы молодого
специалиста на _____ отделение на _____ учебный год.*

« _____ » _____ 202_ года _____

(подпись)

Место работы _____

Должность _____

Стаж педагогической работы: _____

Возраст (полных лет) _____

Тел. _____

Email: _____