

**Автономная некоммерческая организация дополнительного
профессионального образования
«СО-«БИОХАКИНГ»**

Директору АНО ДПО
«СО-«БИОХАКИНГ»

Кадырову Т.Н.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в АНО ДПО «СО-«БИОХАКИНГ» на курсы по
дополнительной программе профессиональной переподготовки по профессии

«_____» объемом 256 часа(ов).

_____/ _____/
Личная подпись слушателя Фамилия И.О.

«___» _____ 20___ г.