Голові Вченої ради НН ІЕЕ,

д. т. н., проф. Оксані Вовк

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посада, підрозділ, ПІБ працівника)*

**Клопотання**

**про визнання результатів підвищення кваліфікації**

Прошу визнати результати підвищення кваліфікації за напрямом/тематикою “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” обсягом \_\_\_\_\_\_\_\_ годин або \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кредитів ЄКТС.

Звіт про підвищення кваліфікації та документ, що підтверджує проходження підвищення кваліфікації, додається.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата підпис ПІБ*