

Директору
КЗ «ОФКМ ім. К.Ф.Данькевича»
О. Бортніковій

(посада, назва закладу)

(ПІБ)

З А Я В А

В межах наказу Департаменту культури, національностей, релігій та охорони об'єктів культурної спадщини Одеської обласної державної адміністрації №101 від «14» червня 2021р., прошу зарахувати мене

(прізвище, ім'я по-батькові педагогічного працівника (повністю))

(посада, назва закладу)

на короткотермінові курси підвищення кваліфікації до КЗ «ОФКМ ім. К.Ф. Данькевича»

за спеціальністю* _____

освітня професійна програма** _____

телефон _____ e-mail _____

Відділення Нової Пошти № _____ місто _____

Підписана заява дає згоду на обробку персональних даних.

« _____ » _____ 20 _____ року _____

(підпис)

(ПІБ)

Слухачам курсів підвищення кваліфікації необхідна електронна адреса **@gmail.com**.

*Спеціальність: «Музичне мистецтво»

**Освітня професійна програма: «Фортепіано»