

ЗРАЗОК ЗАЯВИ (пишеться рукою)

**Ректору ДДІФКіС
професору Савченко В.Г.
тренера-викладача
ДЮСШ (або СДЮШОР) «_____»**

Прізвище, ім'я, по-батькові
(повністю)

Прошу зарахувати мене на курси підвищення кваліфікації у групу тренерів-викладачів (вказати вид спорту).

ДАТА

ПІДПИС