Проректору по ОД

М.А. Соловьеву

**Заявка на стажировку**

Фамилия, имя, отчество

Ученая степень, звание

Должность

Подразделение

**для прохождения стажировки** (указать наименование программы, кол-во часов)

Место прохождения стажировки

Сроки стажировки

Цели стажировки

Согласие сотрудника,

направляемого на стажировку ФИО, подпись

Директор школы ФИО

Руководитель подразделения ФИО

Дата

СОГЛАСОВАНО:

Ведущий специалист отдела кадров О.В. Хадеева