**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

разрешить участвовать в отборе участников Губернаторской программы подготовки управленческих кадров для сферы малого и среднего предпринимательства.

Оплата обучения в рамках Губернаторской программы подготовки управленческих кадров для сферы малого и среднего предпринимательства будет осуществляться

 за счет собственных средств  за счет средств работодателя

Перечень прилагаемых документов:

1.

|  |
| --- |
| 2. |
| 3. |

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_