

Ректору Київського національного
торговельно-економічного університету
професорі А.А. Мазаракі

від _____

_____ факультету _____

_____ курсу _____ групи _____

_____ тел. _____

e-mail. _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на тренінг _____
Зобов'язуюсь сплатити вартість за надану освітню послугу (тренінг) _____ грн.
до « _____ » _____ 2016 року.

_____ Дата

_____ Підпис

Тренінг проведено відповідно до наказу № _____ від _____

Оплата проведена, квитанція № _____

Тренінг провів:

_____ (посада, підрозділ, ПІБ)

_____ Дата

_____ Підпис

Київський національний торговельно-економічний університет
Р/р 31252296116398 в Державній казначейській службі України
Код ЄДРПОУ 01566117 код банку 820172

Призначення платежу 25010100

Направлення на оплату
соціально-психологічного тренінгу "Гештальт-терапія"
слухача Центру педагогічних та психологічних досліджень
у 2016 –2017 н.р.

від

(прізвище ім'я по батькові)

на суму: _____ **300,00 грн. (триста гривень)**

Директор Центру педагогічних
та психологічних досліджень

Ржевський Г.М.