

ЗАЯВКА НА НАВЧАННЯ
в НМК "ІПО" на 2017-2018 н.р.
за програмою підвищення кваліфікації
«Англійська мова професійного спрямування (рівень В2)»

Факультет/Інститут _____

оплата за навчання здійснюється за рахунок факультету/інституту

Список науково-педагогічних працівників:

№ п/п	ІПБ	Факультет / Інститут	Кафедра	Посада
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Керівник департаменту/декан факультету/ директор інституту / (ІПБ) _____ / _____ /

Відповідальна особа факультету/ інституту (ІПБ) _____ / _____ / Контактний тел. _____

e-mail: _____

Дата заповнення: " ____ " _____ 20__ р.