

СЕРТИФИЦИРАЩ ИНСТИТУТ НА ОБЩИНСКИ СЛУЖИТЕЛИ ЗА
ЦЕНТРАЛНА И ИЗТОЧНА ЕВРОПА

ДО:
Директора на
СИОСЦИЕ
гр. София

М О Л Б А

От
/име, презиме, фамилия/
адрес
/населено място, ПК, улица, №, ет., ап./
тел.....
/служебен, домашен, мобилен/
e-mail.....

Госпожо Директор,

Моля да бъда зачислен/а/ в сертифициращия курс “Местна администрация” за обучение на общински служители.

Заявявам, че в случай на отказ от моя страна да бъда обучаван/а/, ми е известно, че внесената от мен такса за обучение не подлежи на връщане.

Дата.....

Гр.

С уважение:.....

/подпис/