

Център за професионално обучение „ИТ Център Адванс”

към “Адванс Хюмън Кепитал”

ДО ДИРЕКТОРА
НА ЦПО „ИТ Център Адванс”
гр. ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ
от

.....

(име, презиме, фамилия)

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да бъде включен/а в обучение по професия “Програмист”, специалност
“Програмно осигуряване” -

(име на курса)

За контакти :

Телефон :

e-mail:

гр. Варна

Дата : 2018г.

.....
(подпис)