3 НЫСАН

Комиссия төрағасы

Ерлан Оракпаевич Байдженовке

тегі, аты, әкесінің аты

кімнен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тегі, аты, әкесінің аты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

лауазымы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

жұмыс орны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

облыс, қала

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

байланыс телефоны, эл.пошта

**Өтініш**

Басшылардың және (немесе) педагогтердің біліктілігін арттыру курстарын өткізу үшін штаттан тыс тренері ретінде қайта сертификаттауыңызды сұраймын.

Менің құжаттарымның дұрыстығын растаймын және дербес деректерді өңдеуге келісім беремін.

күні «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 жыл

қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_