

Ректору
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Луганская государственная
академия культуры и искусств
имени Михаила Матусовского»
Филиппову В.Л.

От _____

(фамилия, имя, отчество)
проживающего _____

(адрес постоянной прописки)
тел. _____
эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем по дополнительной образовательной
программе повышения квалификации:

« _____
_____»
(____ час.)

« ____ » _____ 2025 г.

Подпись _____ / _____
(Ф.И.О. слушателя)