

Ректору ННГК им. М.И. Глинки,
профессору Ю.Е. Гуревичу

ФИО (полностью)

Место работы, должность

*Специальность, какое образовательное учреждение
окончено, в каком году*

Контактный телефон

E-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне участие в дистанционной программе повышения квалификации «Школа вокального и театрального мастерства».

«Заказчик» по договору _____.

(физическое или юридическое лицо)

Даю согласие на обработку персональных данных.

Подпись/расшифровка