

Штамп организации

Ректору Учреждения образования  
«Республиканский институт  
профессионального образования»  
Голубовскому В.Н.

## Направление на переподготовку

Администрация \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, учреждения образования)

направляет на освоение образовательной программы переподготовки по специальности

с присвоением квалификации \_\_\_\_\_

в заочной; заочной (дистанционной) форме получения образования *(нужное подчеркнуть)*

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж (по состоянию на 1 сентября текущего года) \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев

Педагогический стаж (по состоянию на 1 сентября текущего года) \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев

Стаж в занимаемой должности \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев

Образование \_\_\_\_\_  
(высшее, среднее специальное)

Закончил(а) \_\_\_\_\_  
(год окончания, наименование учреждения образования)

Директор

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)