

Директору Федерального  
государственного бюджетного  
учреждения культуры «Российский  
этнографический музей»

В.М. Грусману

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

ул. \_\_\_\_\_,

д. \_\_\_\_\_,

кв. \_\_\_\_\_,

город \_\_\_\_\_,

индекс \_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_, в  
число слушателей для обучения на стажировке/курсах повышения  
квалификации по дополнительной профессиональной программе

« \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ».

Срок обучения с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)