

Ректору КЗВО

**«Одеська академія неперервної
освіти Одеської обласної ради»**

Задорожній Л.К.

Заява

Я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові, місце роботи, E-mail та контактний телефон слухача)

прошу зарахувати мене слухачем підготовчих курсів.

Дата

Підпис