Директору ОГБУ ДПО «Костромской областной учебно-методический центр»
Д.Н. Кудряшову

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (полностью))

_____

_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____
(проживающий по адресу (указывается с индексом))

_____

_____
(контакты для обратной связи: телефон, адрес электронной почты (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить оригинал Удостоверения о повышении квалификации на имя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, на чье имя выдан документ)

почтовым отправлением по адресу: _____
(указывается полный почтовый адрес с индексом)

_____

"__" _____ 20___ г. _____/_____
(подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)