ЗАМЕНА СЛУШАТЕЛЯ

 Просим заменить слушателя по программе (название программы, обучающая организация)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Место работы (полное название согласно Уставу) | Должность | Контактный телефон | E-mail |
| 1 | ФИО слушателя, которого нужно заменить |  |  | ------ | ------- |
| 2 | ФИО слушателя, который будет обучаться |  |  | Внести обязательно! | Внести обязательно! |

Ответственное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_