

Начальнику управління
житлового господарства
Дніпропетровської міської ради
Лисенку М.О.

(ПІБ повністю, дата народження)

(адреса, мобільний телефон)

(рівень освіти, спеціальність)

Заява

Прошу Вас включити до складу групи слухачів курсів підвищення кваліфікації «Управителів житлової нерухомості» в Інституті безперервної фахової освіти ДВНЗ «Придніпровська державна академія будівництва та архітектури».

(дата)

(підпис)