**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Учебный центр "ProfLedi"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПРИКАЗ**

г. Кисловодск

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. № \_\_\_\_

**О зачислении слушателя на обучение**

**по программе профессионального обучения/дополнительного образования**

(нужное подчеркнуть)

На основании личного заявления и заключенного договора об оказании платных образовательных услуг

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Зачислить в число слушателей по программе профессионального обучения/дополнительного образования (нужное подчеркнуть) по профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_ час.) следующих слушателей:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок обучения: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. – \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Директор М.В. Евтушевская