|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Начальнику УМЦ по ГО и ЧС  ГОКУ «Управление по ГОЧС и ПБ Мурманской области»  Т.Н. Журавлевой  факс: (8152) 458105 |
| О курсовом обучении  в УМЦ по ГО и ЧС |

Просим Вас включить в состав учебной (-ых) групп (-ы) следующих специалистов:

| **Период обучения** | **Ф. И. О.** | **Занимаемая должность** | **Срок их исполнения** |
| --- | --- | --- | --- |
| *[указать конкретные даты в соответствии с Планом комплектования УМЦ]* | *[имя, отчество - полностью]* | *[по штатному расписанию организации]* | *[количество лет*  *или месяцев]* |
| … | *…* | *…* | *…* |

*[Подпись]*

*[указать Ф. И. О. исполнителя,*

*его контактный телефон с кодом города,*

*адрес электронной почты]*