

Вінницький кооперативний інститут
вул. Академіка Янгеля, 59, м. Вінниця
21009, тел. (0432) 61-65-63
« ___ » _____ 20__ р.
№ _____

НАПРАВЛЕННЯ НА СТАЖУВАННЯ

Прізвище, ім'я, по батькові _____

який/яка працює на _____
(найменування структурного підрозділу, кафедри)

(найменування закладу освіти)

Науковий ступінь _____

Вчене звання _____

Посада _____

Просимо зарахувати на стажування

з « ___ » _____ 20__ року по « ___ » _____ 20__ року.

В.о. ректора

(підпис)

Світлана КОЛОТІЙ

М. П.