

ЗАЯВЛЕНИЕ  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

Начальнику образовательного центра  
«Академия качества» БелГИСС  
Ляховой Н.Д.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*ФИО слушателя (полностью)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(название организации, в которой работает  
специалист)*

Прошу выслать мне сертификат об обучении по почте заказным письмом по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(почтовый адрес для отправки)*

Проходил(а) обучение по программе обучающего курса:  
**«Пятилетка качества. Качество и безопасность продукции  
в современных условиях»**  
\_\_\_\_\_  
*(тема обучающего курса)*

Сроки обучения: 25.11.2025

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. слушателя)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Подпись обучившегося специалиста подтверждаю:

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. руководителя организации  
или уполномоченного им лица)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

МП