

Директору ООО НОУ «Вектор науки»

Бобыреву А.В.

\_\_\_\_\_  
ф.и.о. полностью  
проживающей по адресу: \_\_\_\_\_  
почтовый индекс,

\_\_\_\_\_  
город, область, улица, дом, квартира

Тел. (моб). \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценку качества образовательной программы

\_\_\_\_\_  
указать полное название программы

ПО

С

\_\_\_\_\_  
указать предмет

помощью инновационных информационных технологий.

С условиями и стоимостью выполнения работ согласен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ