|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору ЦУП Соковой Г.Г. |
|  |  | от руководителя проекта |
|  |  | *(наименование проекта,* |
|  |  | *ФИО)* |

**ЗАЯВКА**

(*дата*)

Прошу *(например, организовать обучение участников проектной команды или прошу оказать помощь в проведении испытаний в центре коллективного пользования КНИТУ)*.

(*подпись*)