

БАЙГУУЛЛАГЫН НЭР: .....

20 ... оны ... сарын ...

Д/д	Овог нэр	Нас, хүйс	Албан тушаал	Утасны дугаар	Gmail хаяг /Цахим сургалтын үед шаардлагатай/	ААХХ- ийн ажил эрхэлсэн хугацаа	Боловсрол	Мэргэжил /Төгссөн сургууль/	Сургалтын захиалга	
									Мэргэж- лийн сургалт	Мэргэ- шүүлэх сургалт

Жич: "Сургалтын захиалга" гэсэн баганад Сургалтын төлөвлөгөөнд заагдсаны дагуу "1.4", "2.3", "2.7" гэх мэтээр тэмдэглэнэ үү.

СУРГАЛТЫН ЗАХИАЛГЫГ НЭГТГЭСЭН: .....

/ажилтны албан тушаал, овог нэр, утасны дугаар/