**ნდობის წერილი**

ორგანიზაციის დასახელება: -------------------------------------------

**ორგანიზაციის უფლებამოსილი პირი: ---------------------------------**

უფლებამოსილი პირის თანაბმდებობა: -------------------------------

ჩვენი ორგანიზაციის სახელით მხარს ვუჭერ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (მიუთითეთ თქვენი სახელი და გვარი) კანდიდატურას, რათა ჩაირიცხოს ფეხბურთის მენეჯმენტის სასერტიფიკატო პროგრამაზე.

ჩარიცხვის შემთხვევაში, განმცხადებელს მიეცემა წვდომა ორგანიზაციის ინფორმაციაზე (მათ შორის, ფინანსური, იურიდიული და სხვ.), რომელიც საჭირო იქნება სასწავლო პროგრამით გათვალისწინებული საბოლოო პროექტის მოსამზადებლად.

თარიღი: ---------

ხელმოწერა და ბეჭედი: ---------------------------------