Директору
ЧОУ ДПО «Учебный Центр
Профессиональной Подготовки»
Ковалеву Кириллу Михайловичу

_____

Фамилия

_____

Имя

_____

Отчество

_____

Контактный телефон

_____

e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе _____

_____

указать профессию и обязательно код

на платной основе.

С условиями обучения согласен(на). С Уставом ЧОУ ДПО «Учебный Центр
Профессиональной Подготовки», лицензией на осуществление образовательной
деятельности, внутренним распорядком, планом обучения, расписанием занятий
ознакомлен(а).

_____

подпись

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения _____ Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Почтовый адрес _____

Окончил(а) _____

указать учебное заведение, год окончания

Документ _____

указать какой документ получен о профессиональном образовании, специальность, квалификация

Место работы _____

Должность _____

Я, _____,

даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии ФЗ-152 от
27.07.2006 «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г

_____

подпись

_____

Заполняется специалистом организации

ПРИНЯЛ