

Директору
ЧУДПО «УЦ «Профессионал»
Пундык Игорю Дмитриевичу

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на курс обучения по
профессии: _____

1. Дата рождения: «_____» _____ 19__ г.

2. Домашний адрес, телефон: _____

3. Паспортные данные: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Образование _____

*Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке,
установленном ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись)

Оплату за обучение гарантирую

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной
деятельности и приложением, с Правилами внутреннего распорядка, с
иными локальными нормативными актами регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности в
Учреждении, с образовательными программами, правами и
обязанностями слушателей (в том числе через информационные
системы общего пользования) ознакомлен (а)

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____