

Директору НОЧУ ЦДПОС «НТЦ СКБ»
Мартынову В.В.

от _____

зарегистрированного по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в НОЧУ ЦДПОС «НТЦ СКБ» по программе

профессиональной подготовки, профессиональной переподготовки, повышения квалификации, стажировки
(нужное подчеркнуть)

по очной/заочной/ очно-заочной/ дистанционной форме обучения (нужное подчеркнуть)
на основе договора об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующие данные:

1. Число, месяц и год рождения _____

2. Место рождения _____

3. Гражданство _____

4. Реквизиты документа, удостоверяющие личность:
паспорт серия _____ № _____, кем выдан _____

дата выдачи _____

5. Место жительства _____

6. Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем _____

7. Квалификация _____

8. Специальность _____

9. Наличие водительских прав с указанием категории _____

10. Место работы, занимаемая должность (специальность) и общий стаж работы _____

11. E-mail _____

12. С копиями Устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка для слушателей, образовательной программой Учреждения ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

13. Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных

(подпись поступающего)

14. Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

Заявление
Фотографии 3x4 (2 шт.)
Документ об образовании (копия)
Паспорт (копия)
Водительские права

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись ответственного секретаря приемной комиссии)