

Заявление

Прошу зачислить меня, _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Форма обучения:

1. Очная
2. Очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)
(выбранную форму обучения подчеркнуть)

по программе (указать программу) _____

Место работы (наименование организации) _____

Должность _____

Уровень образования _____
(среднее профессиональное / высшее: бакалавр, специалист, магистр)

Номер телефона _____

e-mail _____

К заявлению прилагаю копии документов:

1. копия паспорта;
2. копия документа об образовании;
3. приказ о направлении на обучение (от работодателя);
4. копия СНИЛС.

С Уставом Общества с ограниченной ответственностью «Центр дополнительного профессионального образования «РЕСПЕКТ», выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, правилами приема на обучение ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____