

Директору ООО «Учебный центр №57» Быкову Е.Н.

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

« _____ » _____ года рождения,

Фактически проживающего по адресу:

образование _____

место работы _____

должность _____

контактный телефон _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на программу профессионального обучения / дополнительного профессионального образования _____

_____ (наименование дополнительной образовательной программы, количество часов в соответствии с учебным планом)

На места по договорам об оказании платных образовательных услуг

<i>Факт ознакомления</i>	<i>Подпись поступающего</i>
На очную/очно-заочную/заочную форму обучения. (подчеркнуть нужное)	
На программу профессиональной подготовки/переподготовки/программу повышения квалификации. (подчеркнуть нужное)	
Представляю копию паспорта, (копию диплома), копию водительского удостоверения.	
Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью.	да/нет
С правилами приема (копией) ознакомлен(а).	
С копией лицензии с приложением ознакомлен(а).	
С копией свидетельства о государственной аккредитации(с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а).	
С копией Устава ООО «УЦ№57» ознакомлен(а).	
С условиями Договора ознакомлен(а).	
На сбор и обработку своих персональных данных согласен(а).	

подпись _____

« _____ » _____ 20__ г.

Документы принял _____
