

Директору
ООО «КУЦ»
С.И. Чистякову

Заявка на обучение от «__» _____ 201_ г.

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения «__» _____ г.

Проживающего(ей) по адресу: почтовый индекс _____

Область _____ Район _____

Город _____ Поселок _____

Ул. _____ Дом _____ Корпус _____ Кв. _____

Телефон: домашний _____, сотовый _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

_____ «__» _____ г.

Окончившего (ей) в _____ г.

города _____, диплом: серия _____ № _____

В настоящее время работаю в должности (получаю образование) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на программу профессиональной переподготовки/повышения квалификации: _____

_____ - _____ ак.ч.

(название программы)

С лицензией, свидетельством о Государственной аккредитации, уставом ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных":

Дата _____

Подпись слушателя _____

Внимание! На основании указанных данных будут оформлены удостоверения

Заявку направляйте на электронную почту: mail@kucfps.ru

или почтой: 156000, г. Кострома, ул. Советская, 19.