

ОБРАЗЕЦ

Директору ГАПОУ БрИМТ

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность

№, серия \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на платную образовательную программу профессиональной подготовки по профессии \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

В \_\_\_\_\_ году окончил(а) учебное заведение \_\_\_\_\_

Документ об образовании (серия, номер) \_\_\_\_\_

Дата, подпись \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательной программой по данной профессии, документами, регламентирующими организацию и осуществление платной образовательной деятельности, сметой

ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
Подпись

Согласен (а) с использованием моих данных в соответствии с законом №152-ФЗ от 27.07.06 г.

\_\_\_\_\_  
Подпись