

ЗАЯВЛЕНИЕ

(фамилия, имя, отчество полностью)

Год рождения _____

СНИЛС _____

Уровень образования _____

Год окончания _____

Специальность по диплому _____

Наименование образовательной организации, диплом № _____

Для обучения в ЧОУ ДПО "Канский ЦПК" по программе:

Телефон: моб. _____ E-mail _____

С документами, регламентирующими деятельность ЧОУ ДПО «Канский ЦПК»:

- Уставом;

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

- Образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся;

ознакомлен (а) _____

(подпись обучающегося)

(расшифровка подписи)

Я, _____
даю согласие на обработку персональных данных в соответствии ФЗ-152 от 27.07.2006г.

Дата

подпись

(_____)
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Организация _____

ИНН/ОГРН организации _____

направляет Ф.И.О. _____

Год рождения _____

СНИЛС _____

Что окончил (а) _____

Год окончания _____

Специальность по диплому _____

Диплом № _____

Занимаемая должность _____

Для обучения в ЧОУ ДПО "Канский ЦПК" по программе:

Стаж общий трудовой: _____ лет

Стаж в занимаемой должности _____ лет

Адрес предприятия: _____

Телефон: раб. _____ моб. _____ E-mail _____

С документами, регламентирующими деятельность ЧОУ ДПО «Канский ЦПК»:

- Уставом;

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

- Образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся;

ознакомлен (а) _____
(подпись обучающегося) (расшифровка подписи)

Руководитель организации _____ (_____)
подпись (Ф.И.О.)

М.П.