



Регистрационный № _____
 Дата «__» _____ 201__ г.

Директору КГБПОУ СИЭК
 Шевандроновой Л.М.

от

Фамилия:	Гражданство:
Имя:	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество:	Серия №
Дата рождения:	Когда и кем выдан:
Место рождения:	

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ:

Прошу принять меня в КГБПОУ СИЭК для обучения по дополнительной профессиональной программе _____

код и наименование профессии рабочего/ должности служащего по перечню

По программе:

- стажировки
- переподготовки
- повышения квалификации

Даю согласие на обработку своих персональных данных (ФЗ №152 от 27.07.2010г. «О персональных данных»)

_____ подпись слушателя

С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом колледжа ознакомлен(а)

_____ подпись слушателя

Подпись слушателя _____ «__» _____ 20__ г.

Подпись педагога дополнительного образования _____ «__» _____ 20__ г.

Договор № _____ от _____