

от _____
(Фамилия ИО слушателя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на программу повышения квалификации в Автономную некоммерческую организацию дополнительного профессионального образования «ЦРМК – образовательные программы» по теме: «_____» (____ ч.).

О себе сообщаю следующее: (заполнять печатными буквами)

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Индекс, адрес по месту постоянной регистрации _____

Телефон (мобильный) _____

Email _____

Паспорт № _____ выдан _____

_____ « ____ » _____ г.

Образование _____

(название образовательного учреждения, год окончания)

Специальность по диплому _____

Диплом № _____ от « ____ » _____ г.

Дополнительное образование _____

(название ВУЗа, специальность, год окончания, № диплома)

Место работы и рабочий телефон _____

Должность _____

Я несу полную ответственность за подлинность указываемой информации и предоставляемых документов.

(Фамилия Имя Отчество слушателя)

(подпись)