

от _____
(ФИО слушателя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в Автономную некоммерческую организацию дополнительного профессионального образования «ЦРМК – образовательные программы» по образовательной программе:

О себе сообщаю следующее: (заполнять печатными буквами)

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения « ____ » _____ Г.

Индекс, адрес по месту постоянной регистрации

Мобильный Телефон _____

E-mail _____

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.

« ____ ». ____ . ____ Г. _____ / _____ /
(дата) (Фамилия Имя Отчество слушателя) (подпись)