

Директору АНО ДПО «ЦПО М-ГРУПП»
Ю.В. Ворониной

От _____

_____ (ФИО полностью)

Тел.или (e-mail): _____

Образование _____

СНИЛС _____

Источник информации о нас _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе (подчеркнуть нужное):

- профессионального обучения
- дополнительного профессионального образования
- дополнительной общеобразовательной общеразвивающей

Название программы, количество часов, период обучения
« _____ » с _____ 20 _ г.

Приложение программе (подчеркнуть нужное): копия паспорта, копия документа об образовании, копия документа о смене ФИО, копия мед. заключения.

« _____ » _____ 20 г. _____ / _____
(дата) (подпись) (Фамилия, инициалы)

С уставом, лицензией, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____
(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных (паспорт, документ об образовании, номер телефона, адрес электронной почты) в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)