

Директору ЧОУ ДПО «Учебный центр «РЕСУРС»

В.А.Редьке

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Документ удостоверяющий личность,

Серия _____ *№* _____

Когда и кем выдан _____

Проживающего (ей) по адресу _____

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить меня в состав слушателей ЧОУ ДПО «УЦ «РЕСУРС» по образовательной программе дополнительного профессионального образования:

«_____»

С уставом учебного центра, лицензий на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а).

Подпись _____

Дата _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись _____

Дата _____