

Регистрационный номер _____

Директору Автономной некоммерческой организации профессионального образования

С.В.Докучаеву

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем и когда выдан: _____
Место рождения _____	_____ г.

Проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе профессионального обучения по очной форме

Прилагаемые документы:

1. Паспорт
2. Медицинская книжка
3. Фотографии 3x4 (2шт),

« ____ » _____ 2017 г

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, образовательными программами, локальными нормативными актами, регламентом организации и осуществление образовательной деятельности, правилами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 -ФЗ «О персональных данных»
(Собрание законодательства РФ, 2006, №31, ст.3451)

(подпись поступающего)