

Директору
ООО «Аттестационный Центр
СваркаТехСервис»
Атрощенко В.В.

от _____

(ФИО полностью)

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по основной программе профессионального обучения (профессиональной подготовки, переподготовки, повышения квалификации)

(нужное подчеркнуть)

_____ в объеме _____ часов

(наименование программы)

с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Срок обучения _____ дня(ей) Форма обучения очно-заочная

Сведения об обучающемся:

Образование _____

Место работы (название организации), должность _____

Дата рождения _____

Телефон _____

Адрес эл. почты _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной(ми) программой(ми), документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"

дата

подпись

расшифровка

Приложения:

Согласие на обработку персональных данных

Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность

Копия документа об образовании или об уровне образования и о квалификации

Копия идентификационного номера налогоплательщика (ИНН)

Копия медицинской справки об отсутствии медицинских противопоказаний