

Директору ЧУ ДПО «Учебный центр  
Выстрел-Курск»  
Токареву Н.Д.

Гражданина: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата и место рождения)

Проживающего: \_\_\_\_\_

Работающего: \_\_\_\_\_

Имели ранее судимость или административные  
правонарушения: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление на обучение

Прошу принять меня на обучение по дополнительному учебному модулю  
«Обеспечение антитеррористической защищенности объектов. Пресечение  
функционирования беспилотных аппаратов» к программе:

«Программа профессиональной подготовки охранников \_\_\_ разряда»

Срок освоения образовательной программы с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. по  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. в объеме 1 час

Форма обучения: **очная.**

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной  
программой и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности слушателей  
ознакомлен (а).

С обработкой моих персональных данных в Учебном центре согласен (согласна).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_