

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 программе «Программа повышения квалификации охранников 4 разряда (использование только специальных средств)»

Срок освоения образовательной программы с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в объеме 8 часов.

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 \_\_\_\_\_

Примечание: необходимо предоставить паспорт гражданина РФ, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (форма №002-ЧО/у).