

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 профессиональное обучение по программе «Программа профессиональной переподготовки «Работник по обеспечению охраны образовательных организаций (2 уровень квалификации)»

Срок освоения образовательной программы с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. в объеме 24 часа.

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 _____

**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 профессиональное обучение по программе «Программа профессиональной переподготовки «Работник по обеспечению охраны образовательных организаций (3 уровень квалификации)»

Срок освоения образовательной программы с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. в объеме 19 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 _____

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 профессиональное обучение по программе «Программа профессиональной переподготовки «Работник по обеспечению охраны образовательных организаций (4 уровень квалификации)»

Срок освоения образовательной программы с «___» _____ 20__ г. по «___»
_____ 20__ г. в объеме 20 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 _____

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 профессиональное обучение по программе «Программа профессиональной переподготовки «Работник по обеспечению охраны образовательных организаций (5 уровень квалификации)»

Срок освоения образовательной программы с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ »
_____ 20 ____ г. в объеме 34 часа.

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 _____