Приложение № 1

кПоложение о порядке приема, перевода, отчисления

обучающихся (слушателей) ЧОУ ДПО «РУЦТБ»

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ФОРМА ЗАЯВКИ (ЗАЯВЛЕНИЯ) О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ОБУЧАЩИХСЯ (СЛУШАТЕЛЕЙ)

 (для физических лиц)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ЧОУ ДПО«РУЦТБ»О. А. Гиря  |

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство  |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | Паспорт: серия № |
| Дата рождения | Кем и когда выдан |
| Адрес |  |
| Телефон |  |

**Заявление**

 Прошу зачислить меня на обучение по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать вид и наименование образовательной программы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)