

Директору Государственного
бюджетного профессионального
образовательного учреждения
Московской области "Раменский
колледж"
Кузеевой Н.А.

от: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования профессиональной подготовки / курсам повышения квалификации:

Паспорт: серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

_____ «__» _____ г.

Дата рождения _____

Проживающего (ей) по адресу (по паспорту): _____ / _____
(индекс)

Адрес фактического проживания (если не соответствует прописке): _____ / _____
(индекс)

телефон: _____ (мобильный) +7 () _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, ознакомлен(а): _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 201__ г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)