|  |
| --- |
|  **Директору АНО ДПО УЦ «Профессионал» г. Уфа Л.В. Балыкиной****От** |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
|  |
| (число, месяц, год рождения)ИНН: |
| СНИЛС: |
| **Зарегистрированного по адресу:** |
|  |
|  |
| **Проживающего адресу:** |
|  |
|  |
|  |
| **Образование:** |
|  |
|  |
| **Место работы:** |
|  |
| **Должность:** |
|  |
| **Контактный телефон:** |
| **E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Заявление

Прошу Вас провести обучение по программе профессионального обучения, дополнительного образования, дополнительного профессионального образования; ПО,ПК,ПП

(нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (полное наименование программы) |
| по учебному плану/индивидуальному учебному плану |

1. С лицензией на право осуществление образовательной деятельности от 01.03.2016 № 3918, Уставом АНО ДПО УЦ «Профессионал» г. Уфа, учредительными документами, Порядком приёма, правилами внутреннего распорядка, условиями обучения и программой обучения ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в учебных и статистических целях, в том числе и автоматизированную.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_