|  |
| --- |
| **Директору АНО ДПО УЦ «Профессионал» г. Уфа Л.В. Балыкиной**  **От Иванова Ивана Ивановича** |
| (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)

**Стропальщик, 4 разряда**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (полное наименование программы)  **по учебному плану** |
| 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 \_\_\_**Иванов И.И**.\_\_\_\_\_

1. Я, \_**Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_