|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору ЧПОУ «Ратник 38» | | |
| И.Л. Таркову | | |
| от гражданина |  | |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* | |
|  | | |
| Зарегистрированного по адресу: | | |
|  | | |
| *(населенный пункт, город, поселок, село)* | | |
|  | | |
| *(улица, дом, корпус, квартира)* | | |
| Контактный телефон: | |  |

Организация:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования на повышение квалификации частного охранника \_\_\_\_\_ разряда.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, и подтверждаю, что дав свое согласие, действую по своей воле и в своем интересе. С уставом учреждения, правилами внутреннего распорядка, режимом работы, лицензией на осуществление образовательной деятельности и образовательной программой ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору ЧПОУ «Ратник 38» | | |
| И.Л. Таркову | | |
| от гражданина |  | |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* | |
|  | | |
| Зарегистрированного по адресу: | | |
|  | | |
| *(населенный пункт, город, поселок, село)* | | |
|  | | |
| *(улица, дом, корпус, квартира)* | | |
| Контактный телефон: | |  |

Организация:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного профессионального образования на повышение квалификации частного охранника \_\_\_\_\_ разряда.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, и подтверждаю, что дав свое согласие, действую по своей воле и в своем интересе. С уставом учреждения, правилами внутреннего распорядка, режимом работы, лицензией на осуществление образовательной деятельности и образовательной программой ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |