

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фото

Я, _____
(Ф.И.О. заполнять печатными буквами)

прошу зачислить меня в группу **ЗАОЧНОГО** обучения с информированием по e-mail или почтовым отправлением (нужное подчеркнуть) по программе подготовки:

(указать специализацию)

О себе сообщаю следующие сведения:

1*. Дата, месяц, год рождения _____

2*. Адрес проживания (ИНДЕКС – ОБЯЗАТЕЛЕН!) _____

3*. e-mail _____

4*. Контактный телефон _____

5*. Паспорт серия _____ номер _____

Когда и кем выдан _____

6. Образование _____

7. Наличие аттестации как специалиста в системе РКД _____

(звание в системе РКД, когда получено)

Дата* _____ Подпись* _____

№ личного дела _____ № группы _____

Дата зачисления на курсы _____

Дата окончания курсов _____ № документа _____

Секретарь курсов _____
(Ф.И.О., подпись)

Дата получения удостоверения _____

Роспись в получении _____

Поля, отмеченные * обязательны для заполнения