

Директору УКК АНО «ЦДПОБ «Гарант»
Корниловой Е.А.

от _____

(ФИО полностью)

Дата рождения _____
Гражданство _____
проживающей(его) по адресу _____
паспорт серия _____ номер _____ когда выдан _____
кем выдан _____
образование _____ год окончания учебного заведения _____
название учебного заведения _____
полученная профессия _____
место работы _____ должность _____
СНИЛС _____
эл/почта _____
телефоны для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить меня в группу для освоения программы (полностью из договора)

сроком обучения _____ месяцев _____ часов
Форма обучения _____
(указать нужное: очная, очно- заочная, дистанционная с применением электронных технологий)

- групповая
 индивидуальная
ВЫБРАТЬ НУЖНОЕ:
 Оплату за моё обучение будет производить _____
 Оплачивать моё обучение я буду самостоятельно. Я ознакомлен(а) и согласен(на) со стоимостью обучения в размере _____ руб (сумма цифрами)
_____ руб.(сумма прописью)

До написания данного заявления я ознакомился(лась):

1. с Уставом, локальными актами АНО «ЦДПОБ «Гарант», в том числе и на сайте организации;
2. с Лицензией на право ведения образовательной деятельности АНО «ЦДПОБ «Гарант», в том числе и на сайте организации;
3. с Учебным планом по программе обучения, на которую я прошу меня зачислить, в том числе и на сайте организации.
4. Условия и сроки обучения мне известны.
5. Установленную плату обязуюсь внести до конца обучения полностью.
6. Я предупрежден(а), что после пропуска занятий более 30% учебного времени без уважительных причин буду отчислен(а) из АНО «ЦДПОБ «Гарант».

_____ (подпись)

С правилами внутреннего распорядка обучающихся в АНО «ЦДПОБ «Гарант»» ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять _____ (подпись)

Об акциях и скидках на обучение проинформирован(а) _____ (подпись)

Дата _____

Подпись _____

Адрес для доставки документов об образовании после окончания обучения:

Индекс _____
Область _____ район _____
Населенный пункт _____ ул _____
Дом _____ корпус _____ квартира _____