|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ гр** |  | **Руководителю**  **ЧОУ ДПО «УЦ «ПРОФЕССИОНАЛ ПЛЮС»**  **Гринберг О.В.** |
|  | | **От** |
| **Заявка на обучение** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять меня на обучение с использованием технологий дистанционного и электронного обучения по программе: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Категория** | **AI** | | |  | **В** | |  | **С** | |  | | **D** | |  |
| **Фамилия** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя / Отчеств** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Паспорт** | | | **Серия** | | |  | | | **№** | | | |  | |
| **ВЫДАН ( кем выдан)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Когда выдан** | |  | | | | **Дата рождения** | | | | |  | | | |
| **Место рождения** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

**РЕГИСТРАЦИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Постоянный (адрес полностью)** | | | |
|  | | | |
| **Временная (адрес полностью)** | | | |
|  | | | |
| **Дата с** |  | **По** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОКУМЕНТЫ** | | | | | | | | | | | | | |
| **ОБРАЗОВАНИЕ** | | | | | | | **ДОЛЖНОСТЬ** | | | | | | |
| **УДОСТОВЕРЕНИЕ ТРАКТОРИСТА – МАШИНИСТА** | | | | | | | **Код.** | | | **№.** | | | **Дата.** |
| **ОТКРЫТЫЕ КАТЕГОРИИ** | |  | |  | |  | Стаж работы | | | | |  | |
| **ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ** | | | | | | |  | | | **№.** | | | **Дата.** |
| Телефон. +7( ) | | | | | | | Эл.почта. | | | | | | |
| **Обучение будет, проводиться: (поставить галочку)** | | | | | | | |  | | | | | |
|  | в Учебном центре | |  | | дистанционно | | | Указать вид обучения (необходимое обвести)  (первичное /повышение квалификации /очередное): | | | | | |
| **Производственная практика:** | | | | | | | |
|  | Предоставляется  Учебным центром | |  | | Самостоятельное прохождение | | |  | | | | | |
| **Даю свое согласие на обработку моих персональных данных** | | | | | | | | | Подпись | |  | | |