|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Руководителю Учебного Центра** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **От** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | фамилия | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | имя отчество | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заявка на обучение** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| Прошу принять меня на обучение с использованием технологий дистанционного и электронного обучения по программе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *«СТРОПАЛЬЩИК»* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обучение будет проводится: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Очно в Учебном центре | | | | |  |  | дистанционно | | | | |  | Вид обучения (необходимое выбрать) (первичное /повышение квалификации /очередное): | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Производственная практика: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Предоставляется Учебным центром | | | | |  |  | Самостоятельное прохождение | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Данные учащегося** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Организация | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Должность (Профессия) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения | | | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  | Образование | | |  | | | | | | | | | | |
| д | | | | | д | | м | м | | г | г | г | г | |  | |  | (среднее, среднее специальное, высшее, др.) | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Паспорт | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | выдан | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  | серия | | | |  | номер | | | | | | | | д | | | д | | м | м | | г | г | г | г |
| Кем выдан | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| СНИЛС | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Согласен(на) с обработкой и хранением моих персональных данных (п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпись | | |  | | | | | | |
|