

Директору ГАПОУ «НТТ» Суворову В.С.  
гражданина (-ки) \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выданный \_\_\_\_\_

проживающего (ей) \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### заявление

1. Прошу зачислить слушателем по программе дополнительного профессионального образования (профессиональная подготовка, повышение квалификации, профессиональная переподготовка)

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

2. Я ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и программам профессионального обучения; Правилами приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам и программам профессионального обучения; Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных дополнительных образовательных услуг; Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ и программ профессионального обучения ГАПОУ «НТТ» \_\_\_\_\_

(подпись слушателя)

3. Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

(подпись слушателя)

4. Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Подпись

расшифровка, имя отчество полностью