Приложение № 1

кПоложение о порядке приема, перевода, отчисления

обучающихся (слушателей) ЧОУ ДПО «РУЦТБ»

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ФОРМА ЗАЯВКИ (ЗАЯВЛЕНИЯ) О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ОБУЧАЩИХСЯ (СЛУШАТЕЛЕЙ)

 (для юридических лиц)

На бланке организации для юридических лиц

Директору ЧОУ ДПО

«РУЦТБ»

О. А. Гиря

**Заявка**

Прошу зачислить на обучение по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Указать вид и название программы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

следующих работников организации:

1)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство  |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | Паспорт: серия № |
| Дата рождения | Кем и когда выдан |
| Адрес |  |
| Телефон |  |

2)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство  |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | Паспорт: серия № |
| Дата рождения | Кем и когда выдан |
| Адрес |  |
| Телефон |  |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)