

Президенту Автономной некоммерческой  
организации дополнительного  
профессионального образования  
Семеновой Наталье Константиновне  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### Заявление

Прошу зачислить меня слушателем по программе дополнительного профессионального образования \_\_\_\_\_

с целью повышения квалификации

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_

Образование (с указанием названия образовательной организации) \_\_\_\_\_

Место работы (название организации) \_\_\_\_\_

Рабочий телефон, факс, e-mail, контактное лицо \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

С локальными актами организации, стоимостью обучения, Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, Правилами приема на обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации, дополнительной образовательной программой ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)