

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий (ая) _____
(почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)

прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе
(повышения квалификации) _____

О себе сообщаю:

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Данные паспорта: серия _____ № _____,

дата выдачи: _____, кем выдан: _____

Сведения об образовании: _____
образовательное учреждение, год окончания, специальность по диплому

Место работы, занимаемая должность _____

Контакты для обратной связи: _____
тел., электронная почта

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

С уставом ООО «Гетерозисная селекция», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____