

Директору
ГПОУ ЯО Ярославского колледжа
управления и профессиональных технологий
М.В. Цветаевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу для обучения по _____ программе
(основной, дополнительной профессиональной, дополнительной общеразвивающей)

(профессионального обучения / повышения квалификации / переподготовки / творческого объединения / спортивной секции)

(наименование курса / программы / творческого объединения / спортивной секции и т.п.)

количество часов образовательной нагрузки _____

Сообщаю сведения о себе:

1. Основные:

1.1. ФИО (полностью) _____

1.2. Документ удостоверяющий личность (паспорт и т.п.) _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан и пр.)

1.3. Дата рождения _____,

1.4. Место рождения _____

1.5. СНИЛС _____

(номер)

1.6. Сертификат ПФДО (если применимо) _____

(номер)

2. Образование (предыдущее):

2.1. Уровень _____

(основное общее, среднее, общее среднее профессиональное высшее и пр.)

2.2. документ об образовании _____

(вид документа, номер, серия, дата выдачи, кем выдан и пр.)

3. Занятость:

3.1. Работаю (учусь) в _____

(наименование организации по месту работы или учебы)

3.2. Должность, группа _____

(наименование должности по месту работы или обозначение группы (специальности) по месту учебы)

4. Контакты для связи

4.1. телефон: _____,

4.2. эл.почта: _____

До заключения договора мне предоставлена достоверная информация обеспечивающую возможность моего выбора:

о колледже и об оказываемых платных образовательных услугах,

_____ *подпись заявителя*

о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации"

_____ *подпись заявителя*

Дата заполнения _____

Подпись _____