

Директору АНО ДПО «УЦ «Азбука»
Коржикову О.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы подготовки водителей ТС категории «В»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Место рождения _____

Паспорт: Серия _____ Номер _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

СНИЛС _____

ИНН _____

Образование (основное общее) (среднее) (СПО) (Высшее)

(Нужное подчеркнуть)

Адрес проживания (по паспорту) _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

С условиями обучения ознакомлен(а) и согласен(а) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

« ____ » _____ 202__ г. Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 202__ г. Подпись _____