

Ректору ОГБУ ДПО КИРО

_____ Фамилия И.О.

_____ Фамилия И.О.

Заявление

Прошу зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки (*нужное выбрать*)

« _____
(наименование программы)

_____»

с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

С Уставом ОГБУ ДПО КИРО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной профессиональной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими реализацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

О состоянии своего здоровья желаю сообщить дополнительно (*при желании указать сведения об инвалидности*) / не желаю сообщать дополнительно (*нужное выбрать*).

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.