Генеральному директору

ООО «МВК МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА»

Н.А.Шаталовой

***З А Я В Л Е Н И Е***

Прошу Вас зачислить меня на курсы по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Копия документов об образовании
2. Копия трудовой книжки или трудового договора
3. Копия паспорта
4. Копия свидетельства о браке
5. Копия СНИЛС
6. 1 фото 3\*4

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен с:

- копией лицензии на осуществление образовательной деятельности;

- положением об УМЦ, правилами внутреннего распорядка УМЦ;

- правилами приема в образовательную организацию на обучение по дополнительным профессиональным программам;

- учебным планом образовательной программы;

- Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся в УМЦ

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_