Директору
АНО ДПО Центр «Партнер»
Мухиной О.А.

от_____
фамилия,

_____
Имя, отчество

проживающего по адресу:_____

_____

тел:_____

заявление

Прошу принять меня на платные курсы по охране труда (ОТ)
Форма обучения_____
Начало занятий по мере комплектования группы.
Стоимость обучения по состоянию на_____ составляет_____
_____

О себе сообщаю:
Дата рождения:_____
Образование:_____

С уставом, лицензией АНО ДПО центр «Партнер» на право ведения образовательной деятельности и учебной программой ознакомлен. Даю согласие на обработку моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г.

Дата подачи заявления « » 20 г. _____
подпись

Директору
АНО ДПО Центр «Партнер»
Мухиной О.А.

от_____
фамилия,

_____
Имя, отчество

проживающего по адресу:_____

_____

тел:_____

заявление

Прошу принять меня на платные курсы по охране труда (ПТМ)
Форма обучения_____
Начало занятий по мере комплектования группы.
Стоимость обучения по состоянию на_____ составляет_____
_____

О себе сообщаю:
Дата рождения:_____
Образование:_____

С уставом, лицензией АНО ДПО центр «Партнер» на право ведения образовательной деятельности и учебной программой ознакомлен. Даю согласие на обработку моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г.

Дата подачи заявления « » 20 г. _____
подпись