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 по программе «Оказание первой помощи пострадавшим »

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 по программе «Оказание первой помощи пострадавшим»

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