И.о. директора ГБПОУ СО «Краснотурьинский

колледж искусств» Якимовой С.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

**ВАЖНО! Обязательное заполнение всех строк! Только в программе Word.**

|  |  |
| --- | --- |
| № | Прошу зачислить меня на Курсы повышения квалификации по Дополнительной профессиональной программе: |
| 1 | Название программы |  |
| 2 | ФИО  |  |
| 3 | Место работы (полное название организации) |  |
| 4 | Специальность, которую следует указать в Удостоверении (если нужно) |  |
| 5 | Электронная почта |  |
| 6 | Сотовый телефон |  |
| 7 | Полная дата рождения |  |
| 8 | СНИЛС (номер) |  |
| 9 | Документ об образовании (серия, номер, фамилия, которая указана в дипломе) |  |
| 10 | Полный почтовый адрес для рассылки оригиналов Удостоверений |  |

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

 (подпись)