

Бланк заявки организации

Директору АУ РА «КЦСОН»
Тадыровой Н.И.

Прошу принять заявку на повышение квалификации следующих сотрудников

указать название организации

№ п.п.	Ф.И.О.	Должность	Телефон, e-mail	Название программы	Сроки обучения
1					

Руководитель

Ф.И.О.

М.П.

Бланк заявления слушателя

Директору АУ РА «КЦСОН»
Тадыровой Н.И.

от _____,
_____ года рождения
проживающего по адресу:
ул. _____, д. _____, кв. _____,
город (село) _____,
района _____
индекс _____,
тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня, _____ в число слушателей для обучения по программе повышения квалификации «_____».

Срок обучения: с «__» _____ 201_ г. по «__» _____ 201_ г.

(подпись заявителя)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие АУ РА «КЦСОН» на обработку моих персональных данных:

(Ф.И.О. полностью)

(должность, место работы)

документ об образовании (серия, номер, кем и когда выдан)

паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

адрес (где зарегистрирован)

e-mail

(личная подпись)