Директору

НОЧУ ДПО УИЦ «КОМПиЯ»

Суслову В. М.

от

*(Фамилия, имя, отчество)*

**ЗАЯВКА**

Прошу принять меня на обучение в Некоммерческое образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования учебно-информационный центр «КОМПиЯ» по программе

«

»

в объёме часов с г.

Для регистрации в системе дистанционного обучения прошу использовать следующие данные:

тел. сотовый:

E-mail:

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой дополнительного профессионального образования, профессионального обучения, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

*(дата) (подпись) (расшифровка)*