

Директору ОГА ПОУ «НТТТ»
М.Б. Галахову

от

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ ,
проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня для обучения на платной основе в группу по программе повышения квалификации по профессии обучения «_____» с получением _____ квалификационного разряда.

Краткие анкетные данные:

Место работы _____

Образование _____

Контактный телефон _____

Дата рождения _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Ознакомлен (а):

- с уставом ОГА ПОУ «НТТТ» _____ (подпись)

- с положением о профессиональном обучении в ОГА ПОУ «НТТТ» _____ (подпись)

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности _____ (подпись)

- со свидетельством о государственной аккредитации ОГА ПОУ «НТТТ» _____ (подпись)

- с условиями договора на оказание платных образовательных услуг в сфере профессионального образования _____ (подпись)

ОГА ПОУ «Новгородский торгово – технологический техникум» не гарантирует трудоустройство _____ (подпись)

Подпись _____