

Президенту МАВРС
Давыдовской М.В.
от гражданина (-ки)

(Ф.И.О. поступающего полностью)

имеющего(-ую) паспорт серия
_____ № _____

выданный (кем и когда,
с указанием кода подразделения)

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе _____

в объеме ____ часов, форма обучения _____
с «___» _____ 202__ г.

Сообщаю о себе следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Имею/получаю образование (с указанием образовательного учреждения,
специальности и года окончания) _____

Адрес по прописке (с индексом) _____

Адрес фактического проживания (с индексом) _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

СНИЛС _____

1. С Уставом МАВРС, лицензией на право образовательной деятельности и приложением, формами документов, выдаваемых по окончании обучения, образовательной программой, Правилами приема обучающихся и иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность МАВРС ознакомлен(-а)

«___» _____ 20 ____ / _____
(подпись/расшифровка подписи)

2. Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю

«___» _____ 20 ____ / _____
(подпись/расшифровка подписи)