|  |
| --- |
| Директору ГАУ ДПО «Бузулукский  учебно-курсовой комбинат»  Егорову В.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу обучить | по программе повышения квалификации «Охрана труда» |
| (указать вид и наименование образовательной программы) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Форма обучения (выбрать нужное): | ☑ очная □ очно-заочная □ заочная | |
| с применением: □ электронного обучения □ дистанционных образовательных технологий | | |
| Обучить по индивидуальному учебному плану | | □ да □ нет |

Сведения о поступающем (-их) на обучение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя,  отчество (при наличии) | Дата рождения | \*Серия, номер, дата выдачи диплома об образовании, кем выдан **/**  \*\*№ удостоверения, категория, стаж вождения 1 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Контактный телефон 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, с локальными нормативными актами и учредительными документами ознакомлен (-а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата |  | подпись |

|  |  |
| --- | --- |
| Принято решение по заявлению: |  |
|  | |

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

1 Заполняется при обучении по \*дополнительным профессиональным программам **/**\*\*профессии, предусматривающей управление транспортным средством, самоходной машиной и (или) выполнение работ на ТС, самоходной машине и при наличии соответствующих требований в образовательной программе.

2 Юридические лица указывают ФИО, должность и телефон контактного лица, а также предоставляют следующую информацию:

- полное и сокращенное наименование юр. лица,

- юридический и фактический адреса организации,

- ФИО и должность руководителя; документ, на основании которого действует руководитель,

- ИНН, БИК, КПП, расчетный и корреспондентский счета, наименование банка получателя.