

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

Директору ГАУ КО «ЕКАТ» Комовникову Б.К.

(фамилия)

(имя отчество заявителя)

(организация)

(сведения об образовании)

(должность)

(стаж работы в должности, категория)

(дата последнего прохождения курсов
повышения квалификации, если таковые
имеются)

(место жительства)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации по программе:
« _____
(указать программу) _____».

Дата _____

Подпись _____

С Уставом, локальными актами и другими документами, регламентирующими
деятельность по обучению ГАУ КО «ЕКАТ» ознакомлен (а) _____

С обработкой моих персональных данных согласен(-на)

_____ (подпись)