

**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)