

Директору НОЧУ ДПО «Академия медицинской оптики и оптометрии»
Мягкову А.В. от

_____ (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы по дополнительной профессиональной программе: «_____».

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа об образовании
2. Копия приложения к документу об образовании
3. Копия трудовой книжки или трудового договора
4. Копия паспорта
5. Копия свидетельства о браке
6. 1 фото 3*4

Дата заполнения _____

Подпись _____

Ознакомлен с:

- копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней;
- с правилами приема в образовательную организацию на обучение по дополнительным профессиональным программам;
- с «Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся в «НОЧУ ДПО «АМОиО»», утвержденным приказом руководителя образовательной организации.

Подпись _____