

Генеральному директору СЗМУЦПО
М.В.КИШКИНОЙ

от _____

(фамилия, имя, отчество)

тел. _____

адрес электронной

почты _____

(дата рождения, адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования _____

(название образовательной программы)

в объеме _____ часов, с «__» _____ 202_ г. (дата).

С лицензией на право образовательной деятельности от «16» октября 2017 г. № Л035-01271-78/00177703, выданной Комитетом по образованию правительства Санкт-Петербурга, содержанием и структурой дополнительной профессиональной программы, по которой планируется обучение, ознакомлен.

«__» _____ 20__ г.

(ФИО)

(подпись)