

Директору ГБПОУ г. Москвы
"Московская театральная школа
Олега Табакова" Самусевой М.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем программы дополнительного образования
повышения квалификации

(наименование программы)

в объеме _____ часов по _____ форме обучения на место по договору об
оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее:

ФИО (полностью)	
Дата рождения	
Сведения о гражданстве	
Документ, удостоверяющий личность	
Сведения о базовом образовании	
Почтовый адрес	
Электронный адрес	
Контактный телефон	
Место работы, должность	

Личной подписью заверяю следующее:

Факт ознакомления	Подпись заявителя
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а)	
на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а)	
об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а)	

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /