

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. _____ / _____ /