

Директору ОЧУ ДО
«Киношкола «Лестница»
Комаровой Н. И.

125009 г. Москва,
ул. Большая Дмитровка,
д. 9, стр. 1.

Заявление о зачислении на курс повышения квалификации

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (полностью)

прошу зачислить меня на курс повышения квалификации _____
Название курса

Паспорт _____ выдан _____ г.
серия номер дата выдачи

наименование органа, выдавшего документ

Адрес регистрации _____
укажите адрес регистрации

Фактический адрес _____
укажите свой почтовый адрес, начиная с индекса

Адрес эл. почты _____
укажите свой e-mail печатными буквами

К Заявлению прилагаю сканированные копии следующих документов:

1. Оплаченная квитанция;
2. Паспорт (первая страница и страница с информацией о регистрации);
3. Диплом об образовании (среднем или высшем);
4. Сертификат о прохождении обучения в Веб-школе музыки MEDIAMUS по данному курсу (при его наличии).

Даю согласие на обработку своих персональных данных _____
подпись

дата