

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 (или чек, или платёжное поручение);
2. Паспорт (первая страница и страница с информацией о регистрации);
3. Диплом о среднем профессиональном или высшем образовании (или Справка);
4. Сертификат о прохождении обучения в Веб-школе музыки MEDIAMUS по данному курсу (при наличии).

Даю согласие на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*дата*