

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

**Заявление о зачислении на курс повышения квалификации /
профессиональной переподготовки**

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (полностью)

прошу зачислить меня на курс _____
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