

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на обучение в ГБОУ ДПО УМЦ по ГОЧС и ПБ

Прошу зачислить меня слушателем по программе:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ДПО (повышение квалификации)          | <input type="checkbox"/> ПО (профессиональная подготовка по профессиям рабочих, должностям служащих) |
| <input type="checkbox"/> ДПО (профессиональная переподготовка) | <input type="checkbox"/> ПП (профессиональная переподготовка рабочих, служащих)                      |
| <input type="checkbox"/> Курсовое обучение                     | <input type="checkbox"/> ПК (повышение квалификации рабочих, служащих)                               |

Наименование учебной программы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Категория обучения: \_\_\_\_\_

Срок обучения с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СВЕДЕНИЯ:**

Фамилия

Имя  Отчество

Дата рождения . .

Образование: средне-профессиональное:  
 квалифицирован. рабочий служащий)  
 специалист среднего звена

Пол  мужской  женский

Гражданство  Российская Федерация  
 другое

Бюджет финансирования  региональный (бесплатно)  
 платное обучение  
 федеральный  
 местный

высшее:  
 бакалавр  специалист  
 магистр  доктор

основное:  
 основное общее  
 среднее общее

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место работы (организация) \_\_\_\_\_

Должность по основному месту работы \_\_\_\_\_

Муниципальный район \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_

Какое учебное заведение и в каком году окончил(а) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи . .

Фамилию, имя, отчество изменял(а) / не изменял(а) **(нужное подчеркнуть)**

Документ об изменении фамилии, имени, отчества

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

(когда и кем выдан)

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Личная подпись \_\_\_\_\_