

ООО «Уральский
образовательный центр»
Директору
Н.И. Ловчаговой

Заявка на обучение

Я, гражданин _____ (ф.и.о.)
Прошу принять меня на обучение в ООО «Уральский образовательный центр» по
программе дополнительного профессионального образования _____

_____ (название программы)

Желаемая дата начала занятий с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.
Прошу организовать обучение в очной/дистанционной форме
(указать) _____

Должность _____ профессия _____

Образование _____ Адрес регистрации _____

Паспортные данные: _____

Контактный телефон: _____ E-mail: _____

СНИЛС _____

Оплату гарантирую.

_____ (ф.и.о.)

_____ (подпись)

«__» _____ 202__ г.