

Директору ГБУ ДПО в сфере
культуры и искусства «Ресурсный центр»
Ч. К. Ширижик

от _____

Тел. _____

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Прошу зачислить меня слушателем по программе профессиональное переподготовке «Педагогические технологии дополнительного художественного образования»

Сведения о себе:

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Образование _____

Наименование учебного заведения _____

Квалификация _____

Год окончания _____

Место работы _____

Должность _____

Контактные телефоны _____

e-mail _____

С Положением и Правилами внутреннего распорядка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ГБУ ДПО в сфере культуры и искусства «Ресурсный центр» ознакомлен(а).

Даю согласие на электронную обработку моих персональных данных.

Дата _____

Подпись _____