|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору  Частного профессионального  образовательного учреждения  «Спецавтосервис»  В.Г.Третьяк |

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | Паспорт: серия № |
| Дата рождения | Кем и когда выдан |
| Полных лет |  |
| Место рождения |  |
| Проживающего по адресу |  |

### Заявление

Прошу зачислить меня с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение по профессиональной программе профессиональной подготовки «Наименование программы», трудоемкость программы \_\_\_\_\_ час. по очной форме обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года

*В соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 15.10.2013. N 706, я ознакомлен(на) с:*

*- лицензией на право ведения образовательной деятельности серии 61 Л01 № 0004034, рег. № 6380 от 23.06.2016 г. (выдана Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области, г. Ростов-на-Дону, ул. Темерницкая, 44, тел. 8(863)2822205);*

*- Уставом Центра;*

*- Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей)*

*- условиями обучения;*

*- размером и порядком оплаты образовательных услуг;*

*- содержанием образовательной программы;*

*- формой документа, выдаваемого по окончании обучения.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года