|  |  |
| --- | --- |
|  | 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