

Директору ОГБПОУ «ТПТ»
О.В. Ягодкиной

от _____
ФИО полностью

зарегистрированного по адресу:

тел. сот _____

e-mail: _____

серия, номер паспорта _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

дата рождения _____

номер СНИЛС _____

номер ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем в группу профессионального обучения по программе

профессиональной подготовки ☐ переподготовки ☐ повышения квалификации ☐

по профессии _____

(указать название профессии и квалификационный разряд)

в количестве _____ часов

Для **СТУДЕНТОВ** - место учебы _____

группа _____ курс _____

Срок обучения с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г.

Подпись

ФИО

Директору ОГБПОУ «ТПТ»
О.В. Ягодкиной

от _____
ФИО полностью

зарегистрированного по адресу:

тел. сот _____

e-mail: _____

серия, номер паспорта _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

дата рождения _____

номер СНИЛС _____

номер ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем в группу профессионального обучения по программе

профессиональной подготовки ☐ переподготовки ☐ повышения квалификации ☐

по профессии _____

(указать название профессии и квалификационный разряд)

в количестве _____ часов

Для **СТУДЕНТОВ** - место учебы _____

группа _____ курс _____

Срок обучения с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г.

Подпись

ФИО