

Частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Академия русского театра»

Директору ЧУ ДПО
«Академия русского театра»
Ларионову С.А.

от Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения « ____ » _____ г.
Место рождения _____
Уровень образования: _____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____ № _____
Кем и когда выдан, _____

Закончил _____

(название учебного заведения; область, район, город, округ, село)

Выпускник _____ года.
Документ о законченном образовании _____
(аттестат, диплом)
Серия _____ № _____ выданный « ____ » _____ г

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в ЧУ ДПО «Академия русского тетра» с заключением договора на обучение по дополнительным образовательным программам для обучения по программе _____

(повышения квалификации / профессиональной переподготовки)

« _____ » со сроком обучения _____

по следующей форме обучения:

очной очно-заочной заочной

Контактная информация:

Почтовый адрес _____

телефон (сотовый) _____, (домашний) _____

E-mail: _____

Ознакомлен:

с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложением _____

(подпись)

с Уставом ЧУ ДПО «Академия русского театра» _____

(подпись)

с правилами приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования _____

(подпись)

с Положением об оказании платных образовательных услуг в ЧУ ДПО «Академия русского театра» _____
(подпись)

с формами документов, выдаваемых по окончании обучения иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность в Образовательной организации.

(подпись)

Достоверность сведений и предоставленных подлинных документов подтверждаю

лично _____, доверенное лицо _____
(подпись) (подпись)

Личная подпись Заказчика (доверенного лица) _____
(подпись)

« » _____ 20 год