

Частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Академия русского театра»

от Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения « » _____ г.

Место рождения _____

Уровень образования: _____

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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)

Достоверность сведений и предоставленных подлинных документов подтверждаю

лично _____ доверенное лицо _____

(подпись)

(подпись)

Личная подпись Заказчика (доверенного лица) _____

(подпись)

« » _____ 20 год