Директору ОГБПОУ «Чухломский лесопромышленный

техникум имени Ф.В.Чижова Костромской области»

Ксенофонтовой Е.А.

От гр. (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по программе профессионального обучения (программа подготовки, программа переподготовки, программа повышения квалификации)

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код профессии | Наименование | Форма обучения  (Очная, очно-заочная. Вечерняя) | Срок реализации ( в часах) |
|  |  |  |  |

**с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г**

Ознакомлен

С Уставом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Лицензией, свидетельством о

Государственной аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.Документ об образовании (копия)

2.Паспортные данные + страховое свидетельство(копии)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_