

Ректору Частного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«Межрегиональный Институт Непрерывного Образования»
(ЧОУ ДПО «МИНО»)
Подпориной Людмиле Яковлевне

(Ф.И.О. слушателя)

Заявление

Прошу зачислить меня в Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Межрегиональный Институт Непрерывного Образования» в качестве слушателя по дополнительной образовательной программе

(повышения квалификации/ профессиональной переподготовки/профессионального обучения и наименование образовательной программы)

_____ в объеме _____ часов с _____ 20__ г.

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере дополнительного профессионального образования серия 63Л01 № 0002524 рег. № 6854 от 27 июня 2016 г., выданной Министерством образования и науки Самарской области, и приложением к ней, Уставом ЧОУ ДПО «МИНО», правилами приема и отчисления, условиями оплаты и иными локальными актами, регулирующими образовательную деятельность в ЧОУ ДПО «МИНО», ознакомлен (а).

«__» _____ Г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Менеджер по работе с заявками

Курочкина Олеся

8(8482)787190