

Директору ЗИП СибУПК  
С. А. Городковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в институт для прохождения профессиональной переподготовки по специальности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### О себе сообщаю следующие сведения:

Пол \_\_\_\_\_ Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_  
(подробный адрес, телефон)

Паспортные данные \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*С правилами приема и порядком зачисления в ЗИП СибУПК, лицензией, государственной аккредитацией по специальности ознакомлен(а)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г.

Подпись \_\_\_\_\_