

Директору ЗИП СибУПК
С. А. Городковой

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации

О себе сообщаю следующие сведения:

Пол ____ Число, месяц, год рождения _____

Место жительства _____
(адрес регистрации с индексом)

Паспортные данные _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Мобильный телефон _____

Данные одного из родителей, если Вам нет 18 лет

Пол ____ Число, месяц, год рождения _____

Место жительства _____
(адрес регистрации с индексом)

Паспортные данные _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Мобильный телефон _____

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

« ____ » _____ 201 г.

Подпись _____