

Директору ГБПОУ МО «Сергиево-
Посадский колледж»

Носыревой Г.А.

от _____

(ФИО полностью)

Проживающей (его) по адресу:

Паспорт: _____ № _____

Выдан: «___» _____ г.

Дата рождения: _____ г.

СНИЛС _____

Документ о предшествующем
образовании: _____

Тел. _____

Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на платное отделение в качестве слушателя
курсов дополнительного профессионального образования / повышения
квалификации по программе: _____

«___» _____ 202__ г.

(подпись)