

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)