

Директору филиала ТИУ в г. Тобольске
Л.В. Останиной

Заявление

Прошу зачислить меня в *Профессиональный учебный центр* филиала ТИУ в г. Тобольске слушателем программы **профессиональной подготовки по профессии рабочего/ программы переподготовки рабочих/ программы повышения квалификации рабочих** _____

(наименование программы)

Сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Гражданство: _____

Число, месяц и год рождения _____

Образование (с указанием учебного заведения, специальности и года окончания) _____

Место работы, учёбы (название организации, должность) _____

Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира фактического проживания) _____

Домашний телефон _____ E-mail _____

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

И.О. Фамилия

Директору филиала ТИУ в г. Тобольске
Л.В. Останиной

Заявление

Я, _____
(доверенное лицо)

прошу зачислить моего/мою сына (дочь, подопечного) в *Профессиональный учебный центр* филиала ТИУ в г.Тобольске слушателем программы **профессиональной подготовки по профессии рабочего/ программы переподготовки рабочих/ программы повышения квалификации рабочих** _____
(наименование программы)

Сведения:

Фамилия, имя, отчество сына (дочери, подопечного)

Число, месяц и год рождения _____

Образование (с указанием учебного заведения, специальности и года окончания) _____

Место работы, учёбы (название организации, должность) _____

Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира фактического проживания) _____

Домашний телефон _____ E-mail _____

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
подпись

И.О. Фамилия