

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 переподготовки / повышения квалификации / профессионального обучения** _____

(нужное подчеркнуть)

(наименование программы)

Сведения:

Фамилия, имя, отчество

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