Директору краевого государственного

автономного учреждения дополнительного

профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства,

ЖКХ и энергетики»

*В.В. Куцаку*

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу зачислить меня в краевое государственное учреждение дополнительного профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства, ЖКХ  и энергетики» для обучения по программе **Водитель автотранспортных средств, осуществляющих перевозку опасных грузов (ДОПОГ)** | | |
| *Указывается наименование образовательной программы* | | |
| **Формат программы (обязательно отметить любым знаком):** | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Подготовка |  | Переподготовка | **Х** | Повышение квалификации |  | Периодическая  проверка знаний |   **Форма обучения (обязательно отметить):**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **X** | Очная |  | Очно-заочная |  | Заочная (с применением дистанционных образовательных технологий) |   **Непрерывный водительский стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Водительское удостоверение (категории) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Какие классы опасных грузов планируется перевозить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Анкетные данные (разборчиво, печатными буквами)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Дата рождения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения) | Серия | |  |  |  |  | № | |  |  |  |  |  |  | | Дата выдачи | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | Код подразделения | | | | | | |  |  |  | – |  |  |  | | Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | Номер телефона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Адрес электронной почты (E-mail) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Домашний адрес (почтовый индекс, адрес регистрации в соответствии с записью в паспорте) | Почтовый индекс | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | Уровень образования; наименование учебного заведения; серия, номер, дата выдачи документа об образовании; специальность (направление), квалификация (степень) |  | | | | | | | | | | | | | | | Место работы (наименование предприятия, организации) |  | | | | | | | | | | | | | | | Должность |  | | | | | | | | | | | | | | | Адрес предприятия (организации) |  | | | | | | | | | | | | | | | Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; пол; гражданство; дата рождения; адрес регистрации; серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, наименование органа, выдавшего документ; серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, наименование организации, выдавшей документ; номер телефона; иных данных, связанных с приемом и обучением в Краевой учебный центр, без ограничения срока действия. | | | | | | | | | | | | | | | | ФИО  (полностью прописью) |  | | | | | | | | | | | | | | | Личная подпись\* / дата |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | Подпись**\*** | Расшифровка подписи |
|  |  |  |

\* Дополнительно настоящей подписью подтверждаю достоверность указанных сведений, факт ознакомления с документами краевого государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства, ЖКХ и энергетики», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе: Устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности с приложениями, положение об оказании платных образовательных услуг, правила приёма, отчисления и восстановления обучающихся по основным программам профессионального обучения и дополнительным профессиональным программам, образовательная программа, правила внутреннего распорядка обучающихся, порядок реализации образовательной программы.

Согласовано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность руководителя структурного подразделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.