



Генеральному директору ООО «Учебно-консультационный центр КСК»  
(УКЦ КСК)  
Черновой Г.А.



ключевые системы  
и компоненты

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)\*  
Дата рождения\*: \_\_\_\_\_ Гражданство\*: \_\_\_\_\_

Паспорт\* : серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан\*: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе профессионального обучения /  
профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(код и наименование программы)

#### О себе сообщаю следующие сведения:

1. Информация о предыдущем уровне образования\*  Основное общее  Среднее общее  Среднее профессиональное

2. Информация о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации\*

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер и дата выдачи)

3. Личной подписью подтверждаю:

– Ознакомление с лицензией на право ведения образовательной деятельности (Выписка из реестра лицензий от 23.06.2021 № 33/21 – 69	_____ подпись поступающего
– Ознакомление с Уставом ООО «УКЦ КСК»	_____ подпись поступающего

– Ознакомление с образовательной программой	_____ подпись поступающего
– Ознакомление с Положением о реализации основных программ профессионального обучения в ООО «УКЦ КСК»	_____ подпись поступающего
– Ознакомление с Правилами внутреннего трудового распорядка ООО «УКЦ КСК»	_____ подпись поступающего
– Согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных»	_____ подпись поступающего
– Ознакомление (в том числе информационной системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и квалификации	_____ подпись поступающего

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 подпись работника, принявшего документы

\_\_\_\_\_   
 подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
 фамилия, имя, отчество сотрудника

\_\_\_\_\_   
 фамилия, имя, отчество сотрудника

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

\* - поля, обязательные для заполнения

