

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Слушателя _____
(Ф.И.О.)

Программы _____ дополнительного _____ профессионального _____ образования
« _____ »
(название программы)

Год поступления на ФДПО		
Базовое образование	название ВУЗа	
	факультет	
	специальность (если ГУАП, то указать ещё № группы)	
	год окончания	
Место работы		
Номер группы по ФДПО		
Номер договора по оплате		
Сроки обучения по договору		
Стоимость обучения	всего:	
	за семестр:	
Контактные телефоны	дом.	
	моб.	
	e-mail:	

_____ (_____)
подпись Ф.И.О.

дата



Декану ФДПО

А.М.Мельниченко

от _____
(Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе
дополнительного профессионального образования

« _____ »

(название программы)

подпись слушателя

дата

декан ФДПО

дата