

Ректору МОГАУДПО «ИРОиПКПК»  
Васильевой В.А.

---

---

---

---

---

(Ф.И.О. полностью, должность, место работы)

### **з а я в л е н и е**

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе:

---

---

---

---

Даю свое согласие на обработку персональных данных.

Ксерокопия документа об образовании прилагается.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата подпись расшифровка