

**Директору АНО ДПО «Учебный центр
«Гарантия-плюс» Курбаковой М.А.**

Гр-на _____
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

Адрес регистрации по месту жительства:

Место работы: _____

Образование: _____

Имеется ли судимость: _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление на обучение

Прошу принять меня на обучение по дополнительной общеобразовательной программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием.

Срок освоения дополнительной образовательной программы с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. в объеме 6 часов.

Форма обучения - очная.

С условиями прохождения проверки знаний, а также с обработкой моих персональных данных в Организации согласен (согласна).

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«__» _____ 20__ год.

Подпись _____

Примечание: необходимо предоставить паспорт гражданина РФ, медицинское заключение – форма №002-О/у, медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств – форма №003-О/у или выписка о результатах медицинского освидетельствования, 2 фотографии (3х4)