

Ректору АНО ДПО «УИНО  
Общества «Знание»  
Золотаревой Ирине Степановне

От \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (место работы)

Предъявлен паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу:

телефон \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования:

\_\_\_\_\_ (наименование учебного заведения)

Прилагаю: диплом об образовании серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в АНО ДПО «УИНО Общества «Знание» на обучение по программе:  
\_\_\_\_\_ форма обучения очная

Я ознакомлен (а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности АНО ДПО УИНО Общества «Знание» и приложениями к ней, уставом АНО ДПО УИНО Общества «Знание», с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июня 2006 года №152-З «О персональных данных» согласен (на)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись обучающегося) (ФИО)

\_\_\_\_\_ дата