Директору ЧУ ДПО ПППКО «Д – Центр» Минину А.А.

От гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Конт. Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас допустить меня к очной форме обучения по учебной программе повышение квалификации руководителей частных охранных организаций (20 часов). С условиями обучения и сдачи экзаменов ознакомлен.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

С правилами первичного инструктажа на рабочем месте, мерами безопасности и противопожарной безопасности ознакомлен и обязуюсь выполнять.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

С обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы ФСВНГ РФ по Алтайскому краю согласен (согласна).

К заявлению прилагаю копию паспорта.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись