

Директору
ЧОУ ДПО «Авто-Лайн»
Лазареву В.М

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(отчество)

проживающего по адресу: _____

тел.: _____ эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в учебную группу для прохождения обучения
(переаттестации) по профессии:

О себе дополнительно сообщаю:

Должность, профессия	Дата рождения	Образование	Стаж	Место работы	Дата предыдущей аттестации

Прилагаю копию диплома об образовании.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)