Директору АНО ДПО «ММК»

Советову А.А.

От

Фамилия Гражданство

Имя Документ, удостоверяющий личность:

Отчество Серия №

Дата рождения Кем и когда выдан

Место рождения

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в объеме 144 ч. «Актуальные проблемы пластической хирургия».

Сроки проведения программы с «…» …… 2016г. по «…» …… 2016г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности № 037176 (выданной 29 февраля 2016 года Департаментом образования города Москвы); Уставом АНО ДПО «ММК» (2 редакция); Правилами внутреннего распорядка для слушателей; условиями обучения; размером и порядком оплаты образовательных услуг; содержанием образовательной программы и формой документа, выдаваемого по окончании обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а)

(подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных.

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_