

Директору ООЧУ ДПО «Сто дорог»  
И.В. Мыльникову  
«\_\_»\_\_\_\_\_ 2018 г.

Заявка

Просим обучить следующих лиц по образовательной программе:

Оплату гарантирую в соответствии с договором.

№ п.п	Ф.И.О. (дата рождения)	Образование (где, когда, какое учебное заведение окончил)	Место жительства	Телефон (адрес эл. почты)	Подпись обучающегося*

\*Подписью подтверждаю, что ознакомлен с уставом ООО «РТК», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

\*Подписью фиксирую также согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Руководитель /подпись/ И.О. Фамилия

Главный бухгалтер /подпись/ И.О. Фамилия

