|  |
| --- |
| Генеральному директору  ООО «АВТОМОБИЛИСТ» Чернышеву М. С. |

ОТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на курсы профессиональной подготовки (переподготовки) водителей, тракториста-машиниста

**категории: «\_\_\_\_\_\_\_\_»**

профессии: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | | | |
| Имя |  | | | | |
| Отчество |  | | | | |
| Дата рождения |  | | | | |
| Место рождения |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Паспорт | Серия |  | | Номер |  |
|  | Дата выдачи | |  | | |
|  | Кем выдан | |  | | |
|  |  | |  | | |
| Домашний адрес |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Образование |  | | | | |
| Место работы, должность |  | | | | |
| Контактные телефоны |  | | | | |
|  |  | | | | |

С условиями обучения и положением ознакомлен и согласен:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заявления |  |
| Личная подпись заявителя |  |