|  |
| --- |
|  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 |  |