|  |
| --- |
| Начальнику ФАУ ДПО Сыктывкарский учебный центр ФПС Учебный отдел, в приказ |
| С.Б. Лоцманенко  |
|  |
| От стажера-пожарного 99 пожарно-спасательной» |
| должность сотрудника (работника), подразделение |
| части ФГКУ «9 отряд ФПС по Республике Коми» |
|  |
|  |
|  |
| Иванова Иван Ивановича |
| Фамилия Имя Отчество (полностью) |
| 29.09.1999 г.р. |
| Дата рожденияСреднее, СОШ-99 г. Сыктывкара |
| Образование, специальность |
|  |
|  |
| Республика Коми, г. Сыктывкар |
| Домашний адрес  |
| Ул. Строителей д. 99 кв. 9 |
|  |
| 999@mail.ru |
| Адрес электронной почты (личной) при наличии |
| +9 999 999 99 99 |
| № мобильного телефона |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в ФАУ ДПО Сыктывкарский учебный центр ФПС в учебную группу по программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейные, бытовые и личные проблемы, мешающие проходить обучение, отсутствуют.

«\_ \_»\_ \_\_20 года  (подпись)