|  |
| --- |
| 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., СНИЛС 123-456-789-01, Россия |
| Дата рождения, СНИЛС, гражданство  Среднее, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями слушателей ФАУ ДПО Сыктывкарский учебный центр ФПС размещенными на официальном сайте по адресу <http://sucfps11.ru> ознакомлен. Семейные, бытовые и личные проблемы, мешающие проходить обучение, отсутствуют.

«\_ \_»\_ \_\_20 года  (подпись)