

От _____
(Ф.И.О.)

дата рождения _____, гражданство _____
проживающего (ей) _____

_____ (индекс, адрес постоянной прописки)
адрес фактического проживания _____

_____ (индекс, адрес временной прописки)
Паспорт серии _____ № _____ выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем курсов в ТОГУ по программе профессиональной подготовки водителей транспортных средств категории «В». Медицинское освидетельствование прошёл(а):

_____ (наименование учреждения, № справки)
С государственной лицензией на образовательную деятельность и свидетельством о государственной аккредитации ТОГУ, Правилами приема и Правилами внутреннего распорядка ТОГУ ознакомлен(а) и согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Обучаюсь на водителя категории «В» впервые _____
(подпись слушателя)

Место работы, должность, адрес, служебный телефон /
Место учебы, курс, группа, специальность _____
(подпись слушателя)

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись слушателя)

Мною предоставлены следующие документы:
медицинская справка, копия паспорта, две фотографии 3х4.

Подпись _____ / _____

Отметка об оплате _____