|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Директору** **государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Брянский техникум энергомашиностроения и радиоэлектроники» имени героя Советского Союза М.А.Афанасьева** |

**С.М. Кравченко**

**ОТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | **Паспорт:** № |
| **Имя:** | **Когда и кем выдан:** |
| **Отчество:** |  |
| **Дата рождения:** |  |
| **Место рождения:** |  |
| **Гражданство:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):** |  |
|  |

*(полный адрес постоянной регистрации по паспорту: индекс, город, район, улица ,дом, корпус, квартира)*

**Телефон**(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

 Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе профессиональная переподготовка по профессии «Сварщик ручной дуговой сварки плавящимся покрытым электродом» с учетом стандарта Ворлдскиллс по компетенции «Сварочные технологии» за счет средств федерального бюджета с 08.10.2020 по 26.10.2020.

**О себе сообщаю следующее:** окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование учебного заведения)*

**Образование:**

🞎**Диплом /** Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

Подпись слушателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_