

Ректору ОГБУ ДПО КИРО  
Коптевой К.В.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И. О.)

### Заявление

Прошу зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки *(нужное выбрать)* « \_\_\_\_\_  
(наименование программы)

\_\_\_\_\_»  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дополнительно о себе желаю/не желаю *(нужное выбрать)* сообщить следующие персональные данные:

- состояние здоровья (наличие инвалидности, отнесение к числу лиц с ограниченными возможностями здоровья).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.