

**Форма заявления о предоставлении платных дополнительных  
образовательных услуг для физических лиц**

Ректору КК ИПК

ФИО (в родительном падеже), адрес, контактный телефон, email заявителя

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в списки слушателей на курсы повышения квалификации/профессиональной переподготовки по программе:

\_\_\_\_\_ ,  
(название программы)

С Уставом КК ИПК, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и локальными нормативными актами, регламентирующими образовательные отношения, а также с правилами техники безопасности, ознакомлен (а).

Дата:

(Ф.И.О., подпись)