

Приложение № 1
к Правилам приема
на обучение
по программам дополнительного
профессионального образования
в ООО «АзБиз»

Директору ООО «АзБиз»

ФИО
от поступающего

ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении на обучение по дополнительной профессиональной программе

Прошу зачислить меня в ООО «АзБиз» на обучение по программе

(вид дополнительной профессиональной программы, наименование программы)

Период обучения с _____ по _____, форма обучения

_____.

Дата

Подпись

С Уставом, лицензией, Положением о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования в ООО «АзБиз», правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Подпись