



# Университет профессионального образования

Директору автономной  
некоммерческой профессиональной  
образовательной организации  
«Университет профессионального образования»  
Базину Ивану Николаевичу

---

---

---

---

От кого фамилия имя отчество

## Заявление

Прошу зачислить меня,

---

(ФИО полностью)

на обучение профессионального обучения по основной программе по профессии «Матрос-спасатель 2-го разряда» в очной форме, в объеме 144 часа, срок обучения \_\_\_\_\_.2024 г. по \_\_\_\_\_.2024 г.

С Уставом, Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, переводе и восстановлении, Положением о дистанционном обучении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой, договором на оказание образовательных услуг АНПОО Университет профессионального образования ознакомился (ась) и обязуюсь их выполнять.

Предоставляю информацию:

Фамилия, имя, отчество (печатными буквами): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан): \_\_\_\_\_

Номер СНИЛС: \_\_\_\_\_

Номер ИНН: \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ дата: \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

---

---

Достоверность предоставленной информации гарантирую, оригиналы документов обязуюсь предоставить в 3-дневный срок.

\_\_\_\_\_ дата заполнения

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО