Директору ГПОУ ЯО

«Ярославский колледж культуры»

Семенько С.А.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

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

Адрес, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить меня в число слушателей на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы курсов повышения квалификации / курсов профессиональной переподготовки)

по очно-заочной форме обучения, с применением дистанционных технологий в Центр дополнительного образования ГПОУ ЯО «Ярославский колледж культуры» на 20\_\_\_- 20\_\_\_ учебный год.

С правилами приема и условиями обучения ознакомлен.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта (формат jpg, pdf);
2. Копия документа об образовании (формат jpg, pdf).

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_