

**В ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
БГТУ им. В.Г. Шухова**

От _____

Число, месяц, год рождения « ____ » _____

Место рождения _____

Образование _____

Домашний адрес: _____

Телефон № 8- _____

Паспорт серии _____ № _____ Выдан (кем и когда)

Место работы _____ Должность _____

Заявление

Прошу зачислить меня на курсы по подготовке водителей транспортных средств категории «В».

С условиями обучения ознакомлен (а).

Обязуюсь выполнять требования учебного процесса и своевременное произвести плату за обучение.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____

подпись