

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ОЛИМП»
Адрес: город Иваново, ул. Красных Зорь, д. 29/2, офис 1010
ИНН 3702500017 ОГРН 1063702142899

Генеральному директору ООО «Олимп»
Лапшинову С.Б.
_____
_____
_____,
(ФИО полностью)
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
_____,
паспортные данные:
_____
_____
_____
_____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу обучающихся по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки/повышения квалификации:
_____
_____

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней ознакомлен(а) _____.

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) _____.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных _____.

Я уведомлен(на), что администрация и сотрудники ООО «Олимп» не несут ответственность за хранение и сохранность аудио-, видео-, фототехники, сотовых телефонов, планшетов, денежных средств, ювелирных украшений и других ценных вещей Обучающихся _____.

«___» _____ 20____ г.

_____ /_____/
подпись *ФИО*