Директору ОАНО ДПО

«Учебный центр «БАРС»

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

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас зачислить меня в группу для обучения на охранника 4-го разряда.

*О себе сообщаю следующие данные:*

*Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО полностью)*

*Дата рождения \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г.*

*Паспортные данные: Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г.*

*Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Код подразделения \_\_\_ - \_\_\_*

* Даю свое согласие на обработку моих персональных данных

\_\_.\_\_.\_\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка