

Начальнику Урмарской  
автошколы ДОСААФ России

Начальнику Урмарской  
автошколы ДОСААФ России

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на курсы категории \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

место, дата и год рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Домашний адрес (прописка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

( дата выдачи)

Медсправка серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Удостоверение: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ - от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

водителя категории \_\_\_\_\_

Оплата (перечислением или наличными ) \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на курсы категории \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

место, дата и год рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Домашний адрес (прописка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

( дата выдачи)

Медсправка серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Удостоверение: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ - от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

водителя категории \_\_\_\_\_

Оплата (перечислением или наличными ) \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.