

Директору филиала
«Гомельский учебный центр ЖКХ»
Рыбачкиной О.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

«___» _____ 20 ____ г.

Прошу включить меня в группу по образовательной программе курсов
целевого назначения **«Безопасная эксплуатация стерилизаторов
медицинских»**

Просьба заполнить печатными разборчивыми буквами. СПАСИБО!

Фамилия																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Год рождения _____

Образование:

среднее (профессия (если есть) _____)

проф.-тех. (училище, лицей) _____
(наименование учебного заведения, специальность по диплому)

среднее спец.(техникум, колледж) _____
(наименование учебного заведения, специальность по диплому)

высшее _____
(наименование учебного заведения, специальность по диплому)

Занимаемая должность (профессия) _____

Место работы _____

(полное наименование организации (предприятия))

Домашний адрес _____

телефон мобильный с кодом оператора _____

Опоздал (дней), по какой причине _____

С правилами охраны труда, пожарной безопасности и электробезопасности при прохождении обучения в аудиториях и нахождении в помещениях Филиала «Гомельский учебный центр ЖКХ» ознакомлен(а).

Об ответственности за предложение незаконного вознаграждения работникам Филиала «Гомельский учебный центр ЖКХ» за выполняемую работу, входящую в круг их служебных (трудовых) обязанностей, предупрежден(а).

(Личная подпись)