

Директору филиала
«Гомельский учебный центр ЖКХ»
учреждения образования
«Государственный учебный центр
подготовки, повышения
квалификации и переподготовки
кадров «Жилком»
Рыбачкиной О.В.

Заявление (направление)

(просьба заполнить печатными разборчивыми буквами)

На русском языке

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

На белорусском языке

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Дата рождения обучающегося	(число, месяц, год)
Должность (профессия) обучающегося	
Образование обучающегося (подчеркнуть)	Высшее образование/среднее специальное образование/ профессионально техническое образование
Электронный адрес обучающегося	
Мобильный телефон обучающегося	
Наименование курса обучения	
Форма обучения	Дистанционное
Полное наименование организации, оплатившей обучение	
Адрес организации, индекс	
Период обучения	

Выражаю согласие на сбор, обработку, хранение, использование и последующую (при необходимости) передачу персональных данных в целях проведения обучения в Филиале «Гомельский учебный центр ЖКХ», а также прошу зачислить на указанный курс обучения.

Обучающийся _____
(ФИО, подпись)

Уполномоченное лицо от организации _____

(ФИО, должность, подпись)

Телефон для связи: _____