Директору филиала

«Брестский учебный центр ЖКХ»

С.Ч. Малькевичу

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО обучающегося на русском языке (именительный падеж) |  |
| ФИО обучающегося на белорусском языке (именительный падеж) |  |
| Дата рождения обучающегося | (число, месяц, год) |
| Должность обучающегося |  |
| Образование обучающегося (подчеркнуть) | Высшее образование/среднее специальное образование/  профессионально техническое образование |
| Электронный адрес обучающегося |  |
| Мобильный телефон обучающегося |  |
| Наименование курса обучения | Повышения квалификации руководящих работников и специалистов « Организация и обеспечение промышленной безопасности котельных с установленными в них паровыми котлами с давлением пара не более 0,07 Мпа и водогрейными котлами с температурой нагрева не более 115С » |
| Форма обучения | Очная (возможно с использованием информационно-коммуникационных технологий) |
| Полное наименование организации, оплатившей обучение |  |
| Адрес организации, индекс |  |
| № платежного поручения (гарантийного письма) |  |
| Дата участия в обучении | 06.10.2025-10.10.2025 |

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

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность подпись)

Уполномоченное лицо от организации

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

(ФИО, должность подпись)