|  |
| --- |
|    Директору « ИП ВАЗАГОВ В.М.»  Вазагову В.М. |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на курсы подготовки водителей ТС категории «\_\_\_\_\_»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
|  |  |
|  |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Паспорт | Серия |  | Номер |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Кем выдан |  |
|  |  |
| Домашний адрес |  |
| Образование |  |
| Место работы, должность |  |
| Моб. телефон |  |

Моб. телефон родителей (для несовершеннолетних)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями обучения ознакомлен и согласен.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заявления |  |
| Личная подпись заявителя |  |