|  |
| --- |
| 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 |  |