

Приложение 1.3

Директору МАУДПО ДУ

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью, должность)

Паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место регистрации

Место работы, должность

заявление.

Прошу зачислить (восстановить) меня в качестве слушателя курсов  
повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе

« \_\_\_\_\_ »

(форма обучения- на бюджетной (платной) основе) объёмом \_\_\_\_ часов

с \_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года.

Был(а) отчислен(а) по приказу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ за (указать причину:  
неуспеваемость, по собственному желанию, в связи с расторжением договора об оплате за  
обучение и т.д.).

Обучался(ась) на бюджетной (платной) основе.

С правилами приёма, внутреннего распорядка, Уставом МАУДПО ДУ,  
локальными актами, , сроками обучения ознакомлен(а) и согласен(согласна).

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(личная подпись)