

Директору НОЧУ ДПО «КМИ»  
Пенькову Д.В.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полностью)

тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_, в число слушателей для обучения по программе  
дополнительного профессионального образования: повышение квалификации /  
профессиональная переподготовка (ненужное зачеркнуть) « \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_».

(название программы полностью)

В соответствии с программой обучения и Положением об обучении с использованием  
дистанционных образовательных технологий в НОЧУ ДПО «Краевой многопрофильный  
институт» период обучения составляет: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. по  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
(дата заполнения)