|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МКУ «ЕДДС, ГЗ ПГО»Тимохину Б. Л. от |
|  |  |
|  |  |

**Заявление**

**о зачислении для обучения**

|  |
| --- |
| Я,  |
|   |
|  |

 (фамилия, имя, отчество)

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

(число, месяц, год рождения)

прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации руководителей и работников гражданской обороны, Партизанского городского округа и отдельных категорий лиц, осуществляющих подготовку по программам обучения в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

|  |
| --- |
| Городской округ, муниципальный район  |
|   |
| Место работы  |
|  |

(наименование организации)

|  |
| --- |
| Должность по штатному расписанию  |
|  |
| Должность по ГОЧС  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Образование(нужное подчеркнуть) | высшеепрофессиональное  | среднеепрофессиональное |

|  |
| --- |
| Наименование учебного заведения, год окончания |
|  |
| Диплом № регистрационный №  |
| Дата выдачи диплома  |

|  |
| --- |
| Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования  |
| (СНИЛС)  |
| « » 20 г.  |
|  (дата) |  (подпись) |  |