|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) | высшее  профессиональное | среднее  профессиональное |

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

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