

Директору
ЧУ ОО ДПО «ИСФ»
Дроздовичу Тадэушу Анджео

от _____

проживающего (-ей) _____
(адрес постоянной регистрации по паспорту и индексу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по направлению образовательной (-ых) программ (ы)

(направление (-я) образовательной (-ых) программ (-ы))

по очно-заочной форме обучения.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
подпись / расшифровка