

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

## Заявление

**Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации по программе :**  
**«Повышения квалификации специалистов, связанных с обеспечением безопасности дорожного движения при организации перевозок автомобильным транспортом в пределах Российской Федерации» (ПКБДД)**

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, Отчество

дата рождения \_\_\_\_\_

паспортные  
данные

(серия, №, кем и когда  
выдан) \_\_\_\_\_

место работы

(организация, направившая  
на обучение или аттестацию) \_\_\_\_\_

адрес организации \_\_\_\_\_

занимаемая должность \_\_\_\_\_

аттестовать в должности \_\_\_\_\_

сведения об образовании

\_\_\_\_\_  
наименование учебного заведения, специальность по диплому

сведения о прохождении  
ранее курсов по БДД

\_\_\_\_\_  
(в каком году проходил(а) обучение)

общий стаж работы

\_\_\_\_\_  
количество лет по трудовой

период обучения \_\_\_\_\_

контактный  
телефон: \_\_\_\_\_

С Правилами приема, внутреннего распорядка, локальными  
нормативными актами и «Положением об обработке и защите  
персональных данных» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
личная подпись

**P.S. Заполнить листок слушателя ЧЕТКО, РАЗБОРЧИВО  
приложить к/к документа об образовании !!!**