

Президенту

ВГО « Асоціація Кінологів України»

Штонда І В

прізвище, ім'я та по батькові слухача курсів

З А Я В А

Прошу зарахувати мене до кінологічних курсів на дистанційну форму навчання за програмою підготовки: _____

(назва напрямку)

Про себе повідомляю

Дата народження _____ Паспорт: серія _____, № _____

Ким і коли виданий _____

Домашня адреса. Область _____

Район _____

Село /місто _____

Вулиця _____ індекс _____

Буд./кв. _____, тел.: код міста _____, дом. телефон _____

Моб.телефон: _____ e-mail: _____

Інформація про освіту

Документ про освіту _____ Освіта /О.К.Р. _____

Спеціальність _____

Назва навчального закладу _____

_____ Рік закінчення _____

Іноземна мова _____

Наявність атестації як спеціаліста у системі АКУ _____

(кваліфікація, коли отримана)

" _____ " _____ 201 ____ р.

Підпис _____