

ЗАЯВЛЕНИЕ

Предприятие _____

ИНН/ОГРН
(организации)
Ф.И.О. _____

Год. рождения _____

Образование _____

Что окончил _____

Год окончания _____

Специальность по диплому _____

Диплом № _____

Занимаемая должность _____

Для аттестации в должности _____

Стаж работы общий(по трудовой) : _____ лет

Стаж в занимаемой должности _____ лет

Курсы по БДД проходил в _____ году

Адрес предприятия : _____

Телефон : раб. _____ моб. _____

Для обучения в ФАУ "Канский ЦППК" по профилю:
Специалист по ОБДД

Руководитель организации _____
подпись (Ф.И.О.)

М.П.