

### АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год и место рождения)  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
кем выдан \_\_\_\_\_

проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_ (указать место регистрации и место фактического проживания)

телефоны \_\_\_\_\_ прошу зачислить меня **повышения квалификации** частных охранников 4 разряда.

Дополнительные данные:

1. Место работы \_\_\_\_\_.
  2. Наличие судимости \_\_\_\_\_.
  3. Учет в органах здравоохранения \_\_\_\_\_.
- « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года. \_\_\_\_\_

(подпись)

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие ЧУДПО «БАСТИОН на Амуре» на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г. Согласие действует с момента подписания, и до момента уничтожения заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Акт от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исполнитель: ЧУДПО «БАСТИОН на Амуре», 675000, Благовещенск, ул. Нагорная, 1/17.

Заказчик: \_\_\_\_\_

№	Услуга	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Повышение квалификации по специальности охранник 4 разряда Оплата расходов на квалификационный экзамен	8	час		
	<b>Всего:</b>				

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель \_\_\_\_\_ М. П.

Заказчик \_\_\_\_\_ М. П.