

Ректору ЧО УДО «ЗНУИ»

Киракосяну А.Р.

От _____

Адрес регистрации: _____

контактный тел/e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на обучение по дополнительной образовательной программе _____

С Уставом ЧО УДО «ЗНУИ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____