

Директору АНО ДПО «РАЗВИТИЕ»
Н.М. Беляевой

от гражданина _____

Зарегистрированного по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести итоговую аттестацию моих знаний правил безопасного обращения с оружием и навыков безопасного обращения с оружием согласно программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием с последующей выдачей документов о прохождении аттестации.

С уставом общества, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием, внутренним распорядком, процессом проведения итоговой аттестации, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между АНО ДПО «РАЗВИТИЕ» и Слушателем, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (а).

С условиями договора согласен.

На обработку своих персональных данных и передачу их органам внутренних дел Российской Федерации согласен.

« ____ » _____ 202_ г.

(подпись)