

Председателю Президиума Академии культуры –  
ДВНМЦ культуры и искусства  
Пятину В. В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные, почтовый индекс, прописка)

\_\_\_\_\_  
(телефон.)

\_\_\_\_\_  
(электронный адрес-разборчиво)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по программе дополнительного профессионального образования

Наименование программы \_\_\_\_\_

По виду \_\_\_\_\_

Количество аудиторных часов \_\_\_\_\_

Документ о имеющемся образовании

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер, дата выдачи)

Оплата за обучение производится

\_\_\_\_\_  
(«мною лично», либо наименование организации)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)