

Приложение А

Ректору ГОУ ВПО «Донецкий
национальный технический университет»

А.Я. Аноприенко

283001, г. Донецк, ул. Артема, 58

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить на обучение по дополнительной профессиональной
программе повышения квалификации «_____»

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАКАЗЧИК (физическое лицо):

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения _____

Домашний адрес _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) _____

Идентификационный код физического лица _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

Физическое лицо

(подпись)

(инициалы и фамилия)

«__» _____ 20 __ г.