

## 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.