

Директору ЧОУ ДПО «Краевой
стрелковый,
спортивно-технический центр ДОСААФ»
Воробьеву Вадиму Валерьевичу
от гражданина _____

Зарегистрированного по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать подготовку и проведение итоговой аттестации моих знаний правил безопасного обращения с оружием и навыков безопасного обращения с оружием согласно программе «Подготовка лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием, и приобретения навыков самостоятельного снаряжения патронов к гражданскому огнестрельному длинноствольному оружию» с последующей выдачей документов о прохождении аттестации.

1. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен.

2. На обработку своих персональных данных согласен.

3. К заявлению прилагаю копию паспорта, копию лицензии.

« ____ » _____ 201__ г.

подпись