И. о. ректора ВГИИ

С.В. Карпову

фамилия

имя, отчество

**заявление.**

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе:

**«Специфика работы с фольклорным ансамблем»**

вид и название программы

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, правилами приема на обучение по дополнительным образовательным программам ознакомлен (на).

|  |  |
| --- | --- |
| Паспортные данные |  |
| Место работы, должность |  |
| Сведения об имеющемся образовании |  |
| Адрес места проживания |  |
| Контактные данные (тел., электронная почта) |  |

­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись