

Директору учебного центра автомобильного транспорта

**Заявление-обязательство**

Прошу принять меня на курсы водителей транспортных средств категории \_\_\_\_\_  
Сообщаю о себе следующее:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы (учебы), должность \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Факт. место жительства \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан (когда, кем) \_\_\_\_\_

С условием приема ознакомлен. Оплату обязуюсь вносить в

установленные сроки. За систематическое непосещение занятий,

плохую успеваемость и неуплату административных платежей за собой

право на отчисление с курсов.

В случае добровольного моего ухода с курсов после комплектования

группы, я теряю право на возврат внесенных мною денег.

Согласен на использование и обработку персональных данных.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Зачислить в группу № \_\_\_\_\_

Директор учебного центра \_\_\_\_\_