



Заполняет сотрудник ЦПиДП	
Группа	Предметы

Директору ЧИПС УрГУПС
К.Ю. Рыбалченко

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на подготовительные курсы в Центр профориентации и довузовской подготовки ЧИПС УрГУПС

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

☐ «Подготовка к ЕГЭ» ☐ «Подготовка к вступительным испытаниям»

☐ «Подготовка к ОГЭ» ☐ Профориентационный курс
«Железнодорожный транспорт»

сроком обучения:

☐ 7 месяцев ☐ 6 месяцев ☐ 4 месяца ☐ 3 месяца ☐ 1 месяц

режим занятий:

☐ в вечерней группе ☐ в воскресной группе

О себе сообщаю следующую информацию:

Информация	Слушатель												Родитель (законный представитель)																									
Фамилия																																						
Имя																																						
Отчество																																						
Учебное заведение (школа, колледж)													-																									
Год окончания учебного заведения													-																									
Дата рождения													-																									
Фактический адрес																																						
Электронный адрес																																						
Контактный телефон	8	-					-					-					-						8	-					-					-				

Подпись слушателя _____

Подпись родителя _____

Дата «__» _____ 2023 г.

Сотрудник ЦПиДП _____