Приложение № 2

к Положению № \_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Заведующему филиалом № \_\_\_\_ ФКП образовательного учреждения № 79

 от осужденного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

( Фамилия Имя Отчество)

 Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Национальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Статья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Начало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Конец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Отряд № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня в филиал № \_\_\_\_ФКП образовательного учреждения № 79 для обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен с:

-Уставом ФКП образовательное учреждение № 79;

-Лицензией на право ведения образовательной деятельности (с приложением)

-Правилами приема в ФКП образовательное учреждение № 79

 Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь выполнять Правила внутреннего распорядка ФКП образовательного учреждения № 79

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

Согласовано:

Начальник отряда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник медсанчасти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник оперативного отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела специального учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_