

Регистрационный номер

В приказ:

Директор ГАПОУ АО

«Астраханский

агротехнический техникум»

Мажитов М.Т. _____

от « ____ » _____ 20 __ г.

Директору

ГАПОУ АО «Астраханский

агротехнический техникум»

Мажитову М.Т.

от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

Паспортные данные:

серия _____ № _____

(кем и когда выдан)

контактный телефон _____

Заявление

В соответствии с Законом «Об образовании», Уставом ГАПОУ АО «Астраханский агротехнический техникум», положением о платных образовательных услугах, прошу оказать мне платную образовательную услугу по профессии _____.

Со стоимостью оказываемых образовательных услуг согласен. Оплату гарантирую.

Дата _____

Подпись _____