

Дата начала занятий

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013 г.

**Директору  
НОЧУ ДПО «Альфа Профи»  
Николаеву А.В.**

### ЗАЯВЛЕНИЕ-ДОГОВОР

Прошу Вас принять меня на подготовку в НОЧУ ДПО «Альфа Профи» (далее – Школа) по специализации «**Частный охранник**» по программам и учебным планам Школы, по очной (дневной) форме обучения, с нормативным сроком освоения, предусмотренным соответствующей программой (учебный план прилагается).

Предоставление копии медицинской справки **форма 046-1** (с отметкой психоневрологического, наркологического диспансеров) и ксерокопии паспорта (2, 3, 5 страницы) **гарантирую**.

С правилами посещения и поведения на занятиях ознакомлен.

**Обязуюсь выполнять меры безопасности, доводимые на занятиях преподавателями при проведении стрельб.**

С оплатой по расценкам Школы \_\_\_\_\_ (рублей) согласен.  
(указать цифрами)

Получение документа об образовании доверяю/не доверяю (нужное подчеркнуть) руководству (представителю) организации-работодателя.

**Настоящее заявление является договором на подготовку между  
НОЧУ ДПО «Альфа Профи» и обучаемым.**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
обучаемого (разборчиво)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес прописки \_\_\_\_\_

(по паспорту)

Паспортные данные \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

(указать название организации и телефон)

Удостоверение частного охранника

Медицинская справка

	Оплата	
--	--------	--

Дополнительное условие договора:

1. Обучаемый согласен с регистрацией и обработкой своих персональных данных в целях организации учебного процесса, а также информирования органов внутренних дел о лицах, проходящих обучение.

Реквизиты НОЧУ ДПО «Альфа Профи»:

Юр.адрес: 140091, г. Дзержинский, ул. Энергетиков д. №50 тел. (495)5505457

ИНН/КПП 5027998201/502701001; р/с 40703810340240000775 в «Сбербанк России» (ОАО),

к/с 3010181040000000225; БИК 044525225

Требование администрации НОЧУ ДПО «Альфа Профи» к обучаемому:

1. В случае пропуска 50% занятий обучаемый не допускается к экзамену и направляется на повторное обучение, предварительно оплатив 50% полной стоимости обучения.
2. За нахождение в нетрезвом виде или курение в учебных помещениях обучаемые отчисляются без возмещения стоимости обучения.

С условиями договора и приведенными требованиями Школы ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы обучаемого

Откуда узнали о школе \_\_\_\_\_  
(от знакомых, из объявлений, в интернете, другое)