|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (учредитель(ли)) |  |

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу провести обследование |  |
|  | (тип, вид учебного учреждения, |
|  | |
| наименование в соответствии с Уставом, | |
|  | |
| юридический и фактический адрес, телефон, р/с) | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| для получения лицензии, государственной аккредитации | |  |
| (ненужное зачеркнуть) | |  |
| на право подготовки |  | |
| указать профессию, категории самоходных машин, сроки подготовки, | | |
|  | | |
| формы обучения, общий контингент обучающихся за год | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| Приложение: (перечислить названия всех прилагаемых документов) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Руководитель учебного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись (фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.