

Заявление – анкета

Прошу принять меня в группу по подготовке водителей транспортных средств кат. "В".

МКПП: АКПП:

Я ознакомлена с необходимостью регистрации на портале "ГОСУСЛУГИ"

С прохождением обучения по адресу: ул. Ленинградская, д. 2Г, оф. 3 Начало занятий: _____

Дни и время теоретических занятий: _____

Дни и время практических занятий: _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения: _____ Гражданство _____

Место рождения по паспорту: _____

Постоянная регистрация (по паспорту): _____

улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

СНИЛС: _____

Место работы, должность: _____

Укажите Ваш email: _____

Водительское удостоверение: № _____ дата выдачи: _____

(если имеется)

Укажите, пожалуйста, как Вы узнали о нашей автошколе (если из рекламы, то из какой):

За дополнительную плату Вы можете забронировать конкретную модель или инструктора, просим указать (Ф.И.О. инструктора или модель автомобиля): _____

С обработкой персональных данных, в соответствии с ФЗ №152 от 27.07.2006 "О персональных данных", согласна.

Дата заполнения _____ Подпись _____ Тел.: _____

Я, _____

извещен(а), что до _____ обязан сдать в автошколу медицинскую справку.

При отсутствии медицинской справки не буду допущена до вождения автомобилем.

Дата заполнения _____ Подпись _____