

Бланк регистрации слушателя

Наименование образовательной организации КГБПОУ «ББМК» _____

Наименование ДПП (ПК, ПП, ПО) на которую прибыл, дата _____

Ф.И.О. _____

Полный дом. адрес, телефон (сот.) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Студент _____ курса _____ отделения

Недостающие документы _____

(заполняется специалистом ОАО)

Оплата дополнительных платных образовательных услуг в ЦОППРиССЗ КГБПОУ ББМК осуществляется только на расчетный счет организации на основании договора.

Дата _____ Подпись слушателя _____