

Директору государственного казенного учреждения «Центр занятости населения города Ставрополя»
района (города)

В.В. Полюбиной
(Ф.И.О. директора)

Ивановой Анастасии Сергеевны
(фамилия, имя, отчество гражданина)

паспорт: серия 07 09 № 726453,
(паспортные данные гражданина)

проживающей по адресу: г. Ставрополь,
ул. Ленина 214, кв. 73

контактный телефон, e-mail
89285716421

ЗАЯВЛЕНИЕ

о направлении женщины в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет на профессиональное обучение или получение дополнительного профессионального образования

Прошу направить меня на профессиональное обучение, профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации (далее –
(нужное подчеркнуть)

профессиональное обучение) по специальности: бухгалтер
(наименование профессии (специальности))

с целью возвращения к трудовой деятельности после завершения отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет; перевода на другое
(нужное подчеркнуть)

рабочее место по прежнему месту работы; трудоустройства к другому работодателю; организации собственного дела или иные цели _____

(указать какие)

После завершения профессионального обучения планирую возвратиться к трудовой деятельности в _____ сентябре _____ 2017 г.
(указать месяц)

Приложение:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- копия трудовой книжки;
- копия свидетельства о рождении (в том числе усыновленного) ребенка;
- справка с места работы или выписка из приказа работодателя о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;
- копия документа об образовании.

С обязанностями граждан, обучаемых по направлению государственного казенного учреждения «Центр занятости населения города Ставрополя», ознакомлена. Об ответственности за досрочное прекращение профессионального обучения предупреждена.

Даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Цель обработки персональных данных – направление на профессиональное обучение.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых законодательством Российской Федерации (Ставропольского края).

Отзыв осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

01 февраля 2017 г. _____ Иванова А.С.

(подпись, расшифровка подписи)