

Заявление

о приеме в группу Центра повышения квалификации тренеров

Прошу зачислить меня в группу Центра повышения квалификации тренеров при Департаменте по развитию молодежного футбола АО ФК «Зенит» для прохождения профессионального обучения по программе профессиональной подготовки/ подтверждения/ повышения квалификации на лицензию _____.

Персональная информация			
Фамилия, имя, отчество (полностью)			
Дата рождения			
Место рождения			
Образование (с указанием учебного заведения)			
Контактная информация: телефон, e-mail			
Сведения о лицензии			
Срок действия			
Кем выдана			
Оценка за выпускной экзамен			
Опыт игрока			
Клуб	Период	Команда (основа, дубль)	Лига (Дивизион)
Опыт тренера			
Клуб	Период работы	Команда (основа, дубль, Академия)	Лига (Дивизион)

_____ / _____ /

(личная подпись)

(расшифровка)