Заместителю директора

АНО ДПО «Институт профессионального развития»

Г.В. Сальниковой

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: |  | | | Имя: | |  | | | Отчество: | |  | |
| Место рождения: | | |  | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | |  | | | | Гражданство: | | |  | | | |
| Контактный телефон: | | | | |  | | | E-Mail: | |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | | | |
| Тип документа: | |  | | | | | | | | | | |
| Серия: | |  | | Номер: | |  | | | Дата выдачи: | |  | |
| Кем выдан: | |  | | | | | | | | | | |
| ИНН: | |  | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | |  | | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | | |  | | | | | | | | |
| СНИЛС: | | | |  | |  | | |  | |  | |
| Прошу зачислить меня для обучения на дополнительную профессиональную программу: | | | | | | | | | | | | |
| Наименование программы | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| Объем освоения программы, ч | | | |  | | Форма обучения: | | |  | | | |
| документ о высшем образовании | | | | | |  | | |  | |  | |
| Серия: | |  | | Номер: | |  | | | Дата выдачи: | |  | |
| Кем выдан: | |  | | | | | | | | | | |
| документ о среднем профессиональном образовании: | | | | | |  | | |  | |  | |
| Серия: | |  | | Номер: | |  | | | Дата выдачи: | |  | |
| Кем выдан: | |  | | | | | | | | | | |
| Согласен на обработку персональных данных, необходимых в связи с поступлением в АНО ДПО «Институт профессионального развития»: | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | (подпись) | |
| Ознакомлен: с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), Уставом АНО ДПО «Институт профессионального развития», Правилами приёма в Автономную некоммерческую организацию дополнительного профессионального образования «Институт профессионального развития» на обучение по образовательным программам дополнительного образования, Положением об образовательной деятельности по программам дополнительного образования в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Институт профессионального развития», Положением об итоговой аттестации обучающихся в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Институт профессионального развития» | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | (подпись) | |
| Достоверность представленной информации и подлинность документов подтверждаю | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | | (подпись) | | (дата) | |
| Сотрудник АНО ДПО «Институт профессионального развития», принимавший документы | | | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | |  | (подпись / ФИО) | | | | (дата) | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |