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) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |