Ректору АНО ДО «СибИНДО»
В. И. Гаму

ЗАЯВЛЕНИЕ-ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Я, | | | | | | | | | | | | | | |

(Фамилия в именительном падеже)

| | | | | | | | | | | | | | |

(Имя)

| | | | | | | | | | | | | | |

(Отчество (при наличии)

прошу зачислить меня на обучение по программе повышения квалификации «_____
_____»

(указать наименование программы)

в объеме _____ часов на _____ форму обучения с применением электронного

(очную, очно-заочную, заочную)

обучения и дистанционных образовательных технологий.

Дата рождения _____._____ 19_____ г. Пол | М | Ж | Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия и № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Сведения об образовании: Среднее профессиональное ☐ Высшее ☐

Документ об образовании:

Диплом о высшем образовании ☐ Диплом о среднем профессиональном образовании ☐

Диплом о начальном профессиональном образовании ☐

Серия и № _____ Дата выдачи _____

Наименование образовательной организации _____

_____

Адрес фактического проживания (почтовый адрес для отправки документа о квалификации):

индекс_____ область (край)_____

город _____ улица _____

дом _____ квартира _____

E-mail:_____ Сотовый телефон _____

Домашний телефон _____ Рабочий телефон _____

Место работы: _____

Должность: _____

Способ получения документа о квалификации: лично, через доверенное лицо, через оператора почтовой связи общего пользования («Почта России») *(ненужное вычеркнуть).*

_____

(Подпись поступающего)

ОЗНАКОМЛЕН(-А) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением).

_____

(Подпись поступающего)

На использование, хранение и обработку своих персональных данных согласен(-а).

_____

(Подпись поступающего)

Дата «___» _____20___г. _____/_____

Подпись (с расшифровкой)