

Ректору (уполномоченному им лицу)

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____
зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность

Серия _____ № _____

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей на обучение по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть):

_____ (наименование программы)

по _____ форме обучения,

на основе договора/за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/за счет бюджетов субъектов Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Уровень образования (для лиц, имеющих среднее профессиональное и (или) высшее образование):

- бакалавр; - специалист; - магистр; - среднее профессиональное

Окончил(а)

_____ (наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи)

Обучаюсь (для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование) в:

_____ (наименование организации, предполагаемый срок окончания)

Дата _____

Подпись _____

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом СПбПУ, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения

_____ (подпись)

Поступающие, представившие заведомо ложные документы (информацию), несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.