

Проректору по образовательной деятельности СПбПУ

Е.М. Разинкиной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
(название программы)

по очно-заочной форме обучения, за счет бюджетных субсидий.

Уровень образования:

-бакалавр; -специалист; -магистр; -среднее профессиональное; -кадры высшей квалификации

Окончил(а) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи)

Ученая степень, ученое звание: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Стаж работы (общий/педагогический) \_\_\_\_\_

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)