

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 (или указать ф.и.о. несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение) в число обучающихся на обучение по дополнительной общеразвивающей/предпрофессиональной программе (нужное подчеркнуть):

_____ (наименование программы)

по _____ форме обучения,

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

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.