

Проректору по образовательной деятельности
Разинкиной Е.М.

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____
зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

СНИЛС _____

Телефон _____

E-mail _____

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*)

_____ (название 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.