Проректору по дополнительному и довузовскому образованию Тихонову Д.В.

от_____

_____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

_____

_____

Документ, удостоверяющий личность

_____ Серия _____№ _____

СНИЛС_____

Телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять 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.