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

_____

(название 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.