|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Генеральному директору Института повышения квалификации «ПРОФЕССИОНАЛ»Барановой Е.А. |
| Код группы (заполняет сотрудник) |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Прошу включить меня в число обучающихся по программе профессиональной переподготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» |
| (наименование программы) |
| (источник финансирования обучения: федеральный бюджет, региональный бюджет, местный бюджет, платное обучение) |
| (форма обучения: очная, очно-заочная, заочная) |
|  |
| Фамилия: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Имя, Отчество: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гражданство (код по ОКСМ):  |  |  |  | Россия 643; Беларусь 112; Украина 804; Казахстан 398; Узбекистан 860 |

|  |  |
| --- | --- |
| Пол:  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. | С | Н | И | Л | С |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Паспорт: *серия* |  |  |  |  |  |  |  | *№* |  |  |  |  |  |  |  |  *выдан* |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |
|  |
|  |  *кем* |  | к/п |  |  |  | - |  |  |  |
|  |
| Домашний адрес : | *Индекс:* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Почтовый адрес: | *Индекс*: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (если не совпадает) |  |
| Телефон с кодом города:  | *Контактный:* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | *Домашний:* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| E-mail: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Образование: |  | Специальность (по диплому): |  |
|  |
| Место работы:  |  |  |  |
|  | *(Название организации)* |
| Должность: |  | Стаж работы: |  |
| В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подписывая договор, я даю согласие образовательной организации и уполномоченным ей лицам на обработку и хранение своих персональных данных (на бумажных и электронных носителях) в целях исполнения условий договора.Указанное согласие может быть отозвано личным заявлением о прекращении обработки персональных данных.К заявлению прилагаю:* копию документа об образовании с приложением;
* копию паспорта;
* копию СНИЛС;
 |
| Дата |  |  | Подпись |  |  |