

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Пол ☐ м ☐ ж ☐ Место рождения _____ СНИЛС _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ Когда и кем выдан _____
---	--

Проживающего(ей) по адресу: _____
Телефон (код) _____ Адрес электронной почты _____

Заявление о приеме на обучение по программе профессиональной переподготовки

Прошу зачислить слушателем по дополнительной профессиональной программе –
программе профессиональной переподготовки

« _____ » _____
на заочную форму обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Окончил(а) в _____ году
Образовательное учреждение высшего образования ☐ _____
Образовательное учреждение среднего профессионального образования ☐ _____
диплом Серия _____ № _____

Поступающий удостоверяет факт ознакомления со следующими документами: с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)	Ознакомлен(а): _____ (подпись)
Поступающий удостоверяет факт ознакомления с действующими требованиями Квалификационных справочников при приеме на работу (прохождении аттестации) в части достаточности наличия диплома о дополнительном профессиональном образовании для занятия интересующей поступающего должности.	Ознакомлен(а): _____ (подпись)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля
2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №
31, ст. 3451) согласен(на). « _____ » _____ 20__ г.
(дата заполнения заявления) (подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и
за подлинность документов, подаваемых для поступления

(подпись поступающего)

Подпись специалиста ОППиПК _____ « _____ » _____ 20__ г.