

Приложение №1
К Правилам приема
слушателей
на обучение по программам
дополнительного
профессионального
образования.
Директору ФГБНУ ТИСНУМ
Бланку Владимиру
Давыдовичу
от _____
(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем по программе дополнительного профессионального образования _____

_____ с целью (повышения квалификации)
с « _____ » _____ 20__ г.

Сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Образование (с указанием вуза, специальности и года окончания) _____

Место работы (название организации) _____

Рабочий телефон, факс, e-mail, контактное лицо _____

Должность _____

Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира) _____

Домашний телефон _____

Мобильный телефон _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право образовательной деятельности, Правилами приема на обучение по дополнительным профессиональным программам ознакомлен(а).

Согласен(а) на сбор и обработку своих персональных данных.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)