

Директору НТГСПИ (филиала) ФГАОУ ВО РГППУ  
Л.Е. Егоровой

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефоны: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной  
профессиональной программе профессиональной переподготовки

« \_\_\_\_\_

(название программы)

\_\_\_\_\_»

О себе сообщаю следующие сведения:

Место работы (учебы) – в настоящее время

---

---

Должность \_\_\_\_\_

Образование (учреждение, направление подготовки (профиль) или специальность, квалификация)

---

---

---

E-mail \_\_\_\_\_

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

Подпись

Несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность предоставленных документов

\_\_\_\_\_

Подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_

Подпись, расшифровка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.