

Ректору АНО ВО СКСИ

С.Е. Шиянову

от _____

паспорт серия _____

№ _____

выдан _____

проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить меня в качестве слушателя дополнительной профессиональной программы повышения квалификации/ профессиональной переподготовки «_____».

Копию документа об образовании и о квалификации/ Справку об обучении прилагаю.

«__» _____ 20__ г.

подпись поступающего*

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительной профессиональной программой, условиями обучения ознакомлен(а).

подпись поступающего*

Подтверждаю свое согласие на обработку СКСИ моих персональных данных приведенных в настоящем заявлении и предоставленных документах

подпись поступающего*

**либо родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего*