|  |  |
| --- | --- |
| Договор от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_  (заполняет специалист УМО)  Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ректору ЧОУ ДПО «ИПК ПК»  Л.С. Исаргаковой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) |

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**.

Прошу принять меня в Институт повышения квалификации профсоюзных кадров на обучение по дополнительной программе: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(наименование программы)

Предоставляю личные данные:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество – полностью (**заполняется**  **ПЕЧАТНЫМИ буквами**) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пол | □ муж./ □ жен. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование | Среднее общее образование □  Среднее профессиональное образование □  Высшее образование: бакалавриат □ специалитет □ магистратура□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - полное наименование учебного заведения |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - направление, специальность, профессия по диплому |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - год окончания учебного заведения |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы(полное наименование организации) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стаж работы по занимаемой должности |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон (моб., раб., факс) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Е-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место жительства (индекс, адрес) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ознакомлен(а) с копиями следующих документов: лицензия на право ведения образовательной деятельности, Устав Института, «Правила приема граждан в Институт повышения квалификации профсоюзных кадров на обучение», с учебной программой обучения, учебной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным программам в ЧОУ ДПО «ИПК ПК».

Приложение: согласие на обработку персональных данных на 1 л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.