

Ректору
ЧОУ ВО ТИУиЭ
д.э.н., профессору Авакову С.Ю.

_____ (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем факультета переподготовки и повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/переподготовки (нужное подчеркнуть):

Сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Пол _____

Число, месяц, год рождения _____ Полных лет (_____)

Паспорт (серия, номер) _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Гражданство _____

СНИЛС № _____

Уровень образования: ВО _____, СПО _____ (да/нет).

Наименование вуза или ссуза, специальности и год окончания _____

Диплом: серия _____, номер _____, дата выдачи _____

Фамилия, указанная в дипломе _____

Место работы (название организации) _____

Должность _____

Раб. телефон, e-mail _____

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

Телефон (*) _____

e-mail (*) _____

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

- копия паспорта;
- копия СНИЛС;
- копия документа государственного образца об образовании;
- копия свидетельства о смене фамилии.

С Уставом института, лицензией на право образовательной деятельности, правилами приема на обучение по дополнительным профессиональным программам, с дополнительной образовательной программой ознакомлен(а).
Согласен(а) на сбор и обработку моих персональных данных.

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (расшифровка)