Приказ ректора о зачислении
№ _____ от _____ 20 __г.

Ректор _____

Ректору ГАУ ДПО СОИРО
О.С.Кольцовой

фамилия

имя

отчество

Дата рождения _____
_____

Паспорт: серия _____ № _____
Кем выдан_____
_____

Дата выдачи _____
проживающего(ей) по адресу:
индекс _____
_____
_____

Номер мобильного телефона:_____
e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе дополнительного профессионального образования

_____
_____
_____в объеме _____часов
(наименование программы)

с «____» _____20___г. по «_____» _____20___г.

О себе сообщаю следующее:

Район _____

Место работы _____
(наименование образовательного учреждения)

должность_____

Образование _____

Специальность (по диплому _____

Педагогический стаж _____лет

Административный стаж _____лет

Потребность в обеспечении проживания с «_____» по «_____» _____20___г.

О себе дополнительно сообщаю: _____
_____

- С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка участников образовательного процесса ознакомлен(а).
- На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451) согласен(на).

«_____»_____ 20____ г. **Подпись слушателя**_____

Подпись куратора _____(_____) «____»_____ 20___ г.