

Директору ФГБУ ФЦПСР Ахмеровой К.Ш.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____

Гражданство _____
Паспорт: серия _____ номер _____
Кем и когда выдан _____

Адрес проживания: индекс _____, полный адрес _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Сведения о работе

Место работы (полностью) _____

Должность _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «_____»
(наименование программы)

с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г.

С лицензией, учебным планом, образцом документа о повышении квалификации, правилами приема на обучение, порядком организации и осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а).

(дата) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

На период обучения в ФГБУ ФЦПСР даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

(дата) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Удостоверение о повышении квалификации буду забирать (выбрать):

- в ФГБУ ФЦПСР
- прошу отправить почтой¹

(дата) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

¹ Слушатели, которые выбрали вариант получения удостоверения «отправка почтой», должны заполнить соответствующее Заявление.