|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС Валинскому О.С. | | |
| от | | |
| (Ф.И.О. полностью) | | |
| Дата рождения: | | |
| зарегистрированного (проживающего) по адресу: | | |
|  | | |
| СНИЛС | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | |
| серия | № |  |
| Дата выдачи: | | |
| Контактный телефон: | | |
| E-mail: | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в число слушателей на обучение по программе повышения квалификации:

***«Управление рисками»***

(наименование программы)

реализуемой в заочной форме обучения

в объеме 72 ак.часа

на основании договора

с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Уровень образования (для лиц, имеющих среднее профессиональное и (или) высшее образование):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | бакалавр |  | специалист |  | магистр |  | среднее профессиональное |

Окончил(а)

|  |
| --- |
|  |
|  |

(наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи)

Место работы, должность (при наличии)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

С нижеперечисленными документами ознакомлен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Свидетельство о регистрации юридического лица |  |  |
| Лицензия на осуществление образовательной деятельности Университета  (с приложениями) |  | (подпись) |
| Устав Университета; |  | (подпись) |
| Порядок приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в ИПКП ФГБОУ ВО ПГУПС |  | (подпись) |
| Правила внутреннего распорядка обучающихся |  | (подпись) |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения |  | (подпись) |
|  |  | (подпись) |

Поступающие, представившие заведомо ложные документы (информацию), несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.