

Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____
зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность
_____ Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Контактный телефон _____

E:mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число слушателей на обучение по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки
(нужное подчеркнуть):

(именование программы)

по _____ форме обучения, на основе договора/за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/за счет бюджетов субъектов Российской Федерации
(нужное подчеркнуть).

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)

Обучаюсь (для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование) **В:**

(наименование организации, предполагаемый срок окончания)

Дата _____

Подпись _____

С нижеперечисленными документами через официальный сайт ознакомлен:

Свидетельство о регистрации юридического лица _____

Лицензия на осуществление образовательной деятельности Университета
(с приложениями) _____

Устав Университета; _____

Порядок приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в
Институт повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и
специалистов ФГБОУ ВО ПГУПС _____

Правила внутреннего распорядка обучающихся _____

Согласен на использование электронного обучения и дистанционных
образовательных технологий при освоении дополнительной профессиональной
программы (при наличии) _____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения _____

(подпись)