Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС

А.Ю. Панычеву

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E:mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить 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 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) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

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