|  |
| --- |
| 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: |
| Гражданство: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в число слушателей на обучение по дополнительной профессиональной программе (программе повышения квалификации)

|  |
| --- |
|  |

(наименование программы)

реализуемой по очной форме обучения в объеме 72 ак.час.

на основании договора.

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

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

Окончил(а)

|  |
| --- |
|  |

 (наименование образовательной организации, год выдачи, копия диплома прилагается)

Место работы, должность (при наличии)

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование организации | выпускающая кафедра | предполагаемый срок окончания  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ИНО 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.