

от _____

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем по программе повышения квалификации «_____» (с применением дистанционных образовательных технологий) с целью (повышения квалификации/профессиональной переподготовки)

Сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Гражданство _____

Образование (с указанием вуза, специальности и года окончания) _____

Место работы (название организации), должность _____

СНИЛС _____

Домашний адрес (индекс, город, улица, дом, квартира) _____

Телефон, e-mail _____

с Уставом ЧУ ОДПО «Университет Управления Проектами», правилами внутреннего и трудового распорядка ЧУ ОДПО «Университет Управления Проектами», лицензией на право образовательной деятельности, Правилами приема, отчисления и восстановления на обучение по дополнительным профессиональным программам, дополнительной образовательной программой ознакомлен(а).

Согласен(а) на сбор и обработку своих персональных данных.

(подпись)

(расшифровка)

Приложение:

- копия документа об образовании или об уровне образования и о квалификации