Директору АНО ДПО «Институт

профессионального кадровика»,

Маценко М. С.

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение в АНО ДПО «Институт профессионального кадровика» по дополнительной профессиональной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией, приложением, учебным планом, а также с другими локальными нормативными актами в сфере образования ознакомлен (-на).

**В ЦЕЛЯХ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ,**

**ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ**

**ПРОГРАММАМ И ФОРМИРОВАНИЯ БАЗЫ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КАДРОВИКА, СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***место работы*** |  |
| ***занимаемая должность*** |  |
| ***паспортные данные*** |  |
| ***дата рождения*** |  |
| ***СНИЛС (номер)*** |  |
| ***место рождения*** |  |
| ***адрес регистрации*** |  |
|  |
| ***контактный телефон*** |  |
| ***e-mail*** |  |
| ***сведения о предыдущем уровне образования*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать полное наименование образовательной организации, ее место нахождения |
| *прилагаю*: |
| **□ диплом о среднем профессиональном образовании**  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| **□ диплом о высшем образовании и о квалификации** | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| □ документ о признании эквивалентности документа об образовании, выданного другим государством | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**К заявлению прилагаются**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** |
| **1.** | **Слушатель вправе предоставить копию паспорта** |
| **2.** | **Копия и(или) скан диплома о высшем образовании с приложением к диплому/копия или скан документа об окончании СПО** |
| **3.** | **Согласие на обработку персональных данных**  |
| **4.**  | **Копия и(или) свидетельства о браке (если в дипломе и паспорте разные фамилии)** |
|  | **Копия СНИЛС** |