

Президенту АНО ДПО
**«МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ
ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ»**
В.Н. Иванченко

гражданина _____

(гражданство, фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован(а) по
адресу _____

(адрес фактического проживания, контактные телефоны)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей для обучения в АНО ДПО «МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ» по дополнительной профессиональной программе (указать название и направление-повышение квалификации или профессиональная переподготовка «_____» (кол. ак.ч.), период обучения с ___ по ___ 20__ г.

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата и год рождения: _____ Место рождения: _____

Для
работающих: _____

(место работы, занимаемая должность)

Паспорт: серия _____ номер _____

Когда и кем
выдан: _____

«__» _____ 2018год
(дата заполнения заявления)

Подпись

Я, _____
(Ф.И.О.)

1. Ознакомлен с лицензией Региональной службы по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области на право оказывать образовательные услуги по реализации программ дополнительного профессионального образования; Правилами внутреннего распорядка, а также с содержанием программы

(подпись)

2. Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями) и признаю их доступными, для целей обучения

(подпись)
