

И.о. ректора СКИРО ПК и ПРО  
М.М. Панасенковой

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по программе дополнительного профессионального образования \_\_\_\_\_

с целью (повышения квалификации/профессиональной переподготовки). Срок обучения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения:

Окончил (-а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
название образовательного учреждения, указанного в документе об образовании

Диплом: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (когда) \_\_\_\_\_  
серия, номер документа об образовании, дата выдачи

Уровень образование:

Среднее профессиональное образование:

подготовка специалистов среднего звена;  подготовка квалифицированных рабочих.

Высшее образование:

бакалавриат;  специалитет, магистратура;  кадры высшей квалификации (аспирантура).

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ года.

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

индекс

адрес регистрации, указанный в паспорте

Место работы /Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон, контактное лицо \_\_\_\_\_

Стаж работы в должности \_\_\_\_\_ Педагогический стаж \_\_\_\_\_

Преподаваемые дисциплины \_\_\_\_\_

Ученая степень:  кандидат наук  доктор наук

Контактный телефон слушателя: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

С Уставом СКИРО ПК и ПРО, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема слушателей на обучение по программам дополнительного профессионального образования, Правилами внутреннего распорядка, Положением о предоставлении платных образовательных услуг, программой дополнительного профессионального образования ознакомлен(а).

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)