

Ректору СКИРО ПК и ПРО

И.В. Соловьевой

от _____

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на обучение по дополнительной профессиональной

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 образования:

Среднее профессиональное образование:

подготовка специалистов среднего звена; подготовка квалифицированных рабочих.

Высшее образование:

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

Дата рождения: «__» ____ года.

Адрес: _____

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 дополнительным профессиональным программам, 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)