

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: «\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ 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)