

Приложение 1.2
Директору МАУДПО ДУ
Н.Ю. Дягилевой

(Ф.И.О. слушателя полностью)

Дата рождения «__» _____ Г

Должность в настоящее время _____

Паспортные данные: _____

(серия, номер)

Гражданство _____

Выдан _____

(кем, когда выдан)

«__» _____ Г.,

Дата регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

заявление.

Прошу Вас зачислить меня в состав слушателей на обучение по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации работников образования (далее наименование программы)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МАУДПО ДУ, локальными актами, правилами приема и правилами внутреннего распорядка, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности слушателя ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- оригинал и копию документа, удостоверяющего личность и подтверждающего гражданство;
- оригинал и копия документа об образовании (среднем профессиональном и (или) высшем или документ (справка), подтверждающий получение среднего профессионального и (или) высшего образования;
- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- копия свидетельства об изменении Ф.И.О.
- справка с места работы.

«__» _____ 20__ Г.

(подпись)
