

Проректору по образовательной деятельности СПбПУ
Е.М. Разинкиной

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность

_____ Серия _____ № _____

Контактные телефоны _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число слушателей на обучение по программе повышения квалификации:

(название программы)

_____ по очно-заочной форме обучения,

за счет бюджетных субсидий.

Уровень образования:

-бакалавр;

-специалист;

-магистр;

-среднее профессиональное

-кадры высшей квалификации

Окончил(а) _____
(наименование образовательной организации, год окончания)

Ученая степень, ученое звание: _____

Место работы, должность: _____

Стаж работы (общий/педагогический) _____

Дата _____

Подпись _____

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом СПбПУ, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

(подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения

(подпись)