|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Директору** | | |
|  | | | | **ЧОУ ДПО «Поволжская экспертная академия»** | | |
|  | | | | **Лабутиной Т.В.** | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| от | | | |  | | |
|  | | | | *Фамилия, Имя, Отчество* | | |
|  | | | | **Паспортные данные:** | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | *серия и номер паспорта* | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | *когда и кем выдан*  *СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
|  | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Прошу зачислить меня на обучение в ЧОУ ДПО «Поволжская экспертная академия» по программе профессиональной переподготовки | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *наименование программы профессиональной переподготовки, включая специализацию* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| в объеме |  | | | | с |  |
|  | *количество академических часов* | | | |  | *желаемая дата начала обучения* |
| О себе сообщаю следующие сведения: | | | | | |  |
| Адрес постоянной регистрации: | | | |  | | |
|  | | | | *индекс, город, улица, дом, квартира* | | |
| Контактный телефон: | | | |  | | |
|  | | | | *+ 7 (\_ \_ \_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_* | | |
| Дата рождения: | | | |  | | |
| Место рождения: | | | |  | | |
| Гражданство: | | | |  | | |
| Сведения об образовании: | | | |  | | |
|  | | | | *наименование учебного заведения и дата окончания* | | |
| Документ об образовании, номер документа об образовании: | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| Уровень диплома  (специалист, бакалавр, магистр): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Место работы, должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных».** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и в документах, подаваемых для поступления на обучение.** | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |
|  | *Подпись* | | | *Фамилия И.О.* |

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Директору** | | | | |
|  | | | | | **ЧОУ ДПО «Поволжская экспертная академия»** | | | | |
|  | | | | | **Лабутиной Т.В.** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| от | | | | | Иванова Ивана Ивановича | | | | |
|  | | | | | *Фамилия, Имя, Отчество* | | | | |
|  | | | | | **Паспортные данные:** | | | | |
|  | | | | | 000 № 000000 | | | | |
|  | | | | | *серия и номер паспорта* | | | | |
|  | | | | | 01.01.2011 Управлением УФМС | | | | |
|  | | | | | *когда и кем выдан*  *СНИЛС 111-222-333 88* | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Прошу зачислить меня на обучение в ЧОУ ДПО «Поволжская экспертная академия» по программе профессиональной переподготовки | | | | | | | | | |
| «Государственное и муниципальное управление» | | | | | | | | | |
| *наименование программы профессиональной переподготовки* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| в объеме | 510 | | | | | с | | 01.01.2017 | |
|  | *количество академических часов* | | | | |  | | *желаемая дата начала обучения* | |
| О себе сообщаю следующие сведения: | | | | | | | |  | |
| Адрес постоянной регистрации: | | | | 197370, Санкт-Петербург, Моховая ул., д.1, кв.119 | | | | | |
|  | | | | *индекс, город, улица, дом, квартира* | | | | | |
| Контактный телефон: | | | | +7 (911) 123 45 67 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | [Ivanov\_Ivan@yandex.ru](mailto:Ivanov_Ivan@yandex.ru) | | | | | |
| Дата рождения: | | | | 01.01.1989 | | | | | |
| Место рождения: | | | | Саратов | | | | | |
| Гражданство: | | | | Россия | | | | | |
| Сведения об образовании: | | | | Санкт-Петербургский государственный университет, направление подготовки «Прикладная математика», 2015 г. | | | | | |
|  | | | | *наименование учебного заведения и дата окончания* | | | | | |
| Документ об образовании, номер документа об образовании: | | | | диплом о высшем образовании, АА № 123456 | | | | | |
| Уровень диплома (специалист, бакалавр, магистр): | | | | магистр | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Место работы, должность: Администрация г. Сочи, специалист отдела делопроизводства | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных».** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и в документах, подаваемых для поступления на обучение.** | | | | | | | | | |
| 01.01.2018 | |  |  | | | |  | | Иванов И.И. |
| *Дата* | |  | *Подпись* | | | |  | | *Фамилия И.О.* |