|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |
| 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.* |