Директору Омского филиала

Финуниверситета Т.В. Ивашкевич

|  |
| --- |
| фамилия, имя, отчество |
| фамилия, имя, отчество поступающего |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование структурного подразделения ДПО

на обучение по программе повышения квалификации

(вид дополнительной профессиональной программы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование программы

с периодом обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

число, месяц, год число, месяц, год

форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

очная/очно-заочная/заочная

(указать нужное)

Приложения:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

2. Копии диплома о профессиональном образовании.

3. Копии документов, подтверждающих фамилию в настоящее время в случае несовпадения фамилии слушателя в настоящее время с фамилией в дипломе, дополнительно предоставляется.

3. Копия СНИЛС.

4. Копии других документов (при необходимости).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

С Уставом, лицензией, Положением о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования в Финансовом университете, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (в т.ч. через информационные системы общего пользования http://www.fa.ru/sveden/Pages/Documents.aspx).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Я даю согласие на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, – наименование документа, серия, номер, кем выдан и когда, место проживания (регистрации), место работы, образование и квалификация).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Начальник отдела ДОПП

Омского филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Садреева Г.В..

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.