**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**о зачислении на обучение по дополнительной профессиональной программе**

Ректору Финансового университета
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

 наименование структурного подразделения ДПО

на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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)

Я являюсь участником специальной военной операции.

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).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 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 https://www.fa.ru/sveden/document/).

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

 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).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.