|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  ЧОУ ДПО «Институт Управления»  Гусеву А.В. |

Заявка

Прошу зачислить на обучение

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Должность**  **По штатному расписанию/место работы** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Образование**  **ВО; СПО (серия номер документа об образовании** | **Наименование программы обучения** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**Для заключения договора физ.лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес |  |
| Паспорт №, серия |  |
| Кем и когда выдан |  |
| Контактный телефон: |  |
| ИНН |  |
| Адрес электронной почты: |  |

Подтверждаю, что обязуюсь ознакомиться на сайте ЧОУ ДПО «Институт управления» с:

* уставом образовательного учреждения
* лицензией на право ведения образовательной деятельности
* правилами внутреннего распорядка для обучающихся
* положениями: о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности в рамках ДПО И ПО, о правилах внутреннего распорядка в образовательном учреждении, о приеме, отчислении, переводе, восстановлении, дистанционном обучении, промежуточной и итоговой аттестации, выдачи документов об образовании, об оказании платных образовательных услуг и согласии на обработку персональных данных
* образовательной программой

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 год

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

*(подпись) (фамилия и инициалы)*