## Приложение №1

к «Правилам приема слушателей на обучение по программам дополнительного профессионального образования».

Директору
«Восточно-Сибирского института
практической психологии и психоанализа»
Д.В.Погорелому
от\_\_\_\_\_\_

(.О.И.Ф)

Заявление Прошу зачислить меня слушателем по программе повышения квалификации		
Сведения:		
Фамилия, имя, отчество		
Число, месяц и год рождения		
Образование (с указанием образовательной организации. специальности (направления подготовки и года окончания, данных диплома об образовании (при наличии)		
Место работы (название организации)		
Рабочий телефон, е-мейл, контактное лицо		
Должность		
Домашний адрес: индекс, город, улица, дом, квартира		
Телефон (рабочий и мобильный)		
Адрес электронной почты		

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами приема на обучение, дополнительной

## «Восточно-Сибирский институт практической психологии и психоанализа»

образовательной программой, а также с формой документа, выдаваемого по окончании обучения, ознакомлен(а).			
Даю согласие на сбор и обработ	ку своих персональ	ных данных.	
дата	подпись	расшифровка	