

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 _____

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем по программе повышения квалификации

с «_____» _____ 20__ г.

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
образовательной программой, а также с формой документа, выдаваемого по окончании

обучения, ознакомлен(а).

Даю согласие на сбор и обработку своих персональных данных.

дата

подпись

расшифровка