

Ректору
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградская государственная консерватория
имени П.А. Серебрякова»
(Волгоградская государственная консерватория
им. П.А. Серебрякова)
Осадчей Ольге Юрьевне,
адрес: 400066, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Мира, д. 5а,
ОГРН 1033400318808,
ИНН 3444042914, ОКВЭД 85.22, ОКПО 02176660,
ОКОГУ 2300231, ОКОПФ 75203, ОКФС 13

фамилия, имя слушателя

Адрес: _____

Паспортные данные _____

Место работы (учебы) _____

Тел. _____

E-mail _____

заявление.

Прошу зачислить меня слушателем по дополнительной общеобразовательной программе «НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ» по очной (или дистанционной) форме обучения с 23 сентября 2024 года по 23 июня 2025 года с оплатой согласно договору.

К заявлению прилагаю:

- скан-копию перевода паспорта на русский язык, заверенного нотариусом,
- скан-копию перевода документа об образовании на русский язык, заверенного нотариусом,
- анкету,
- Согласие на обработку персональных данных,
- скан-копию документа, подтверждающего смену фамилии (свидетельство о браке, расторжении брака, о смене имени и фамилии) *(при необходимости)*

С лицензией на осуществление образовательной деятельности регистрационный № ЛО35-00115-34/00096812 0008943 от 02 февраля 2016 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия – бессрочно, с информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе с правилами оказания платных образовательных услуг, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности слушателей, ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)