

ООО «НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ»
Департамент дополнительного профессионального образования

Руководителю Департамента дополнительного
профессионального образования
ООО «НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ»
от _____

Контакты _____ для _____ обратной
связи: _____

Адрес _____ места _____ фактического
проживания: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:
серия _____ № _____,
дата выдачи: _____,
СНИЛС: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации / профессиональной переподготовки
нужное подчеркнуть

_____ название программы с указанием ее шифра

форма обучения: очная, очно-заочная, заочная
подчеркнуть нужное

кол-во уч. часов: _____ часов

Образование: _____
уровень образования, квалификация (специальность) по диплому, образовательная
организация и год ее окончания

«__» _____ 20__ г.
_____/_____

Подпись:

Ознакомлен(-а)	Подпись
с Положением о структурном подразделении – Департаменте дополнительного профессионального образования	
с Лицензией на осуществление образовательной деятельности от _____._____._____. № ЛО35-_____, выданной Департаментом образования г. Москвы	
с образовательной программой	
с Правилами приема слушателей	
с Правилами внутреннего распорядка обучающихся	

ООО «НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС-УНИВЕРСИТЕТ»
Департамент дополнительного профессионального образования

с Режимом дня для обучающихся	
с Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся	
с Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся	
с Порядком оформления возникновения, изменения, приостановления и прекращения образовательных отношений между обучающимся и Департаментом дополнительного профессионального образования	
с Порядком оказания платных образовательных услуг в Департаменте дополнительного профессионального образования	
с необходимостью указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	
Подтверждаю	Подпись
наличие в моем распоряжении технических средств для обучения с применением дистанционных образовательных технологий (при необходимости)	