

*Проректору по дополнительному
образованию
ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ,
профессору Лисовой О.М.*

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

проживающего(ей) по адресу:

тел. _____

эл. почта _____

заявление.

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе *повышения квалификации* «_____» в объеме _____ часов в Институт дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный аграрный университет».

Приложение:

- 1. Копия паспорта (2-5 стр.)*
- 2. Копия диплома об образовании (высшее или среднее профессиональное - подчеркнуть)*
- 3. Копия документа о перемене имени (при необходимости)*
- 4. Копия СНИЛС*
- 5. Анкета слушателя*
- 6. Согласия на обработку и распространение персональных данных*

«_____» _____ 20__ г.

Подпись