

**Ректору СВФУ
им. М.К. Аммосова
А.Н. Николаеву**

от _____

Место работы,
должность

Заявление

Прошу зачислить меня, слушателем курса повышения квалификации

Форма обучения: дистанционная

Своевременное выполнение заданий и оплату гарантирую.

Дата:

Подпись:

Контактные данные:

Сот. тел. _____

Эл. адрес. _____

Перечень документов, прикрепляемых к заявлению:

- Заявление
- Согласие на обработку персональных данных
- Копию паспорта (главная страница и прописка);
- Копия диплома об основном образовании;
- Копии СНИЛС;
- Копия квитанции об оплате.

Получатель:

**ФГАОУ ВО Северо - Восточный федеральный университет
им. М.К. Аммосова**

Адрес:

677000, Республика Саха(Якутия), г. Якутск, ул.Белинского, д.58, каб.104

Банк:	НБ РС(Я)БАНКА РОССИИ //УФК по РС(Я)
БИК	019805001
ИНН	1435037142
КПП	143501001
л/с	30166Ч12710
К/с	032146430000000
Единый к/с	40102810345370000085
ОКТМО	98701000
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ТРЕБОВАНИЕ!	
Наименование оплаты	за КУРСЫ УМЦ ИМИ