

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 профессиональной переподготовки

_____ 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