

**ФИО** (*разборчиво*) \_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

**ДАТА РОЖДЕНИЯ** \_\_\_\_\_  
**полных лет** (обязательно) \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_  
**СНИЛС** (обязательно) \_\_\_\_\_  
тел. рабочий \_\_\_\_\_  
тел. моб. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**образование (обязательно)**

1. среднее: подготовка квалифицированных рабочих / подготовка специалистов среднего звена  
(нужное подчеркнуть)

2. высшее: бакалавриат / специалитет, магистратура / подготовка кадров высшей квалификации  
(нужное подчеркнуть)

**ДИПЛОМ (обязательно!!!) СЕРИЯ \_\_\_\_\_ НОМЕР ДОКУМЕНТА \_\_\_\_\_**

**ФИО В ДИПЛОМЕ (обязательно!!!)** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в АНО ДПО АПКиПР на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по программе «НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ» в объеме \_\_\_\_\_ ак. часов с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Информирован и не возражаю против обработки моих персональных данных (даю согласие на обработку моих персональных данных).

К заявлению прилагаю следующие документы (*копии*):

1. копия паспорта (1 страница)
2. копия диплома о профессиональном образовании
3. копия документа о смене фамилии (если фамилии в паспорте и в дипломе не совпадают)
4. копия СНИЛС

С правилами приема, дополнительной профессиональной программой, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, Уставом и Правилами внутреннего распорядка для обучающегося АНО ДПО АПКиПР ознакомлен(а), в т.ч. на сайте учреждения.

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)