И.о. ректора ПНИПУ

А.Б.Петроченкову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Ф.И.О.*)

заявление.

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе ФПКП (*Название программы*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в 2024 году с частичным отрывом от работы.

Персональная информация для ФИС ФРДО:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения:

Пол:

СНИЛС:

Гражданство:

Уровень высшего образования (ВО):

Наименование документа о ВО:

Фамилия в документе о ВО:

Серия документа о ВО:

Номер документа о ВО:

Дополнительная информация для ФПКП:

Место работы (Факультет, кафедра):

Должность:

**Контактный телефон, e-mail:**

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Лицензией на осуществление образовательной деятельности ПНИПУ и приложениями к ней.

Согласен(а) на обработку персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Подпись*)*

Согласовано:

Декан ФПКП А.А.Чекалкин