Директору ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А. Кузнецовой Т.И.

от

, проживающего по адресу:

ул. , д. , кв. ,

город , индекс , тел.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в число слушателей по программеповышения квалификации « ».

(наименование программы)

Срок обучения: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_г.по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_г. С Уставом, лицензией на право ведения образовательной

деятельности, Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А., учебным планом программы и графиком учебного процесса ознакомлен (а).

« » 20 г.

(подпись заявителя)

Даю согласие ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А. на обработку своих персональных данных.

(Ф.И.О. полностью)

(должность, место работы/учебы)

документ об образовании (серия, номер, кем и когда выдан)

паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

адрес (где зарегистрирован)

e-mail

(личная подпись)