

Директору ГАПОУ НСО «НОККиИ»

Козиорову А. Б.

от _____

Ф.И.О. (полностью)

Заявление.

Прошу зачислить меня слушателем по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/переподготовки (*нужное подчеркнуть*)

Название программы:

Сведения:

Фамилия, имя, отчество:

Число, месяц и год рождения:

Паспорт: серия:

номер:

Кем и когда выдан:

Код подразделения:

Образование (с указанием образовательной организации, специальности (направления подготовки и года окончания, данных диплома об образовании (при наличии):

Диплом: серия:

номер:

дата выдачи:

Место работы (название организации по Уставу):

Должность:

Адрес регистрации (индекс, регион, город, район, улица, дом, квартира):

СНИЛС:

Телефон (моб.):

Телефон (с мессенджером Max):

Телефон организации:

Личный адрес электронной почты:

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными профессиональными программами (ДПП) и приложениями к ним, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по ДПП, правам и обязанностям обучающихся, порядком приёма и условия обучения по ДПП в колледже, правилам подачи апелляции ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования.

Необходимые документы прилагаю:

- копия документа о среднем профессиональном и (или) высшем образовании;
- копия свидетельства об изменении фамилии, имени, отчества (при несоответствии между паспортными данными и дипломом).

/___/___/___/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)