|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору Суздальского филиала СПбГИК М.П.Виткиной  |
|  |  |
|  | (Ф.И.О.) |
|  |  |
|  |  |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( Ф.И.О. поступающего)

на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации / профессиональной переподготовки

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

(название программы)

Срок обучения: с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

С Уставом СПбГИК, Положением о Суздальском филиале СПбГИК, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся Суздальского филиала, с учебной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам в Суздальском филиале СПбГИК ознакомлен(а).

Поставлен (а) в известность о том, что согласно части 16 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» при освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением среднего профессионального и (или) высшего образования, удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации. Обязуюсь явиться за получением соответствующего документа об образовании и о квалификации или написать заявление об отправлении его средствами связи.

Имею свободный доступ к компьютеру и возможность выхода в Интернет. Проинформирован(а) о необходимости при реализации программы повышения квалификации/профессиональной переподготовки посещения системы электронного обучения ДПО СПбГИК, расположенной по адресу в Интернете https://do.spbgik.ru/, в соответствии с расписанием проведения занятий, освоения материалов для самостоятельной подготовки, а также выполнения заданий на электронной площадке.

Даю согласие СПбГИК на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и на условиях, предусмотренных Согласием на обработку персональных данных.

Приложение: согласие на обработку персональных данных на 1 л.

Предоставляю личные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество – полностью   |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) |  |
| Пол | ☐ муж./ ☐ жен. |
| Дата рождения в формате дд.мм.гггг |  |
| Гражданство  |  |
| Образование | Начальное профессиональное образование ☐Среднее профессиональное образование ☐Высшее образование: бакалавриат ☐ специалитет ☐магистратура ☐подготовка кадров высшей квалификации (аспирантура) ☐ |
| - полное наименование учебного заведения |  |
| - направление, специальность, квалификация или профессия по диплому |  |
| - год окончания учебного заведения |  |
| Серия и номер документа об образовании  |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Место работы(полное наименование организации) |  |
| Должность |  |
| Телефон (моб, раб) |  |
| Е-mail |  |
| Домашний адрес (индекс, республика (область,край), город, улица, № дома, № кв.) |  |

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

(дата)

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

 (Фамилия И.О. заявителя) (подпись заявителя)