

**Декану факультета дополнительного
профессионального образования РГСУ
А.И. Рыбаковой**

ОТ _____

(ФИО полностью)

заявление.

Прошу зачислить меня слушателем в группу на обучение по
дополнительной образовательной программе (повышения
квалификации/профессиональной переподготовки)

« _____ »

(наименование дополнительной образовательной программы)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения _____	Место работы / учебы _____
Документ, удостоверяющий личность _____	_____
серия _____ № _____ когда и кем выдан: _____ г. _____	Должность/ специальность, курс, форма обучения _____
Проживающего (ей) по адресу (указанного в паспорте): _____ (страна, город, улица, дом, корпус, квартира) _____ _____	Контактный телефон: _____ _____
	E-mail для рассылки методических материалов: _____

Ознакомлен:

1. С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом и Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка Университета.

2. С Положением о порядке оплаты образовательных услуг в Университете, сроками внесения платы за обучение, сроками предоставления на факультет дополнительного профессионального образования копии квитанции об оплате за обучения.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись слушателя)