|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| *Прошу принять меня на обучение по программе профессиональной переподготовки:* |
|  |  |
| *в соответствии с учебным планом (нужное подчеркнуть)**-с отрывом от работы;**-без отрыва от работы (с применением дистанционных технологий;**-с частичным отрывом от работы;**-по индивидуальным формам обучения;* |
|  |  |  |  |  |
|  | (Ф.И.О.) |  |  |

Фамилия (в дательном падеже «кому?)

|  |
| --- |
|  |

Имя, отчество (в дательном падеже «кому?)

|  |
| --- |
|  |

(заполнять печатными буквами)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения |  | Местодляфотографии |
| Паспортные данные: серия  |  | №  |  |
| кем выдан |  |
|  |
| дата выдачи |  |
| Домашний адрес |  |  |
|  |
| (почтовый адрес по прописке с указанием индекса и адрес регистрации для иногородних) |
|  | телефон |  |
| Образование |  |
| Какое учебное заведение окончил(а) |  |
|  |
| (полное название учебного заведения, в каком году окончил(а), специальность) |
|  |
| Место работы |  |
|  | (наименование предприятия и его почтовый адрес с указанием индекса) |
| Занимаемая должность |  | телефон |  |
| Дата заполнения  |  | Подпись |  |

(Ф.И.О.)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных, связанных с приемом и обучением

(дата, подпись, фамилия и инициалы)