

Директору ГБУК «ВОУНБ им. М. Горького»

Лепещенко А.А.

_____ (Ф.И.О.)

от _____ (Ф.И.О. полностью)

Заявление

Прошу зачислить меня в Центр дополнительного профессионального образования государственного бюджетного учреждения культуры «Волгоградская областная универсальная научная библиотека им. М. Горького» для обучения по программе

_____ повышения квалификации / профессиональной переподготовки

«_____»,

объемом _____ академических часов, в электронной форме, с использованием дистанционных образовательных технологий.

О себе сообщаю следующие сведения:

место работы (полностью): _____

должность (полное наименование): _____

сведения о квалификации, научной степени, звании _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

дата рождения (число, месяц, год): _____

гражданство: _____

паспорт: серия / № _____ выдан _____

_____ дата выдачи _____ код подразделения _____

СНИЛС (указывается в формате XXX-XXX-XXX-XX): _____

документ об образовании (наименование образовательной организации; серия / №; дата выдачи; специальность по диплому): _____

_____ адрес для отправки документа о квалификации (почтовый индекс; республика/край/автономный округ/область; населенный пункт (город, поселок); улица, дом, квартира): _____

Обязуюсь лично проходить обучение по данной образовательной программе. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом государственного бюджетного учреждения культуры «ВОУНБ им. М. Горького», Правилами приема граждан на обучение по программам дополнительного профессионального образования в государственное бюджетное учреждение культуры «ВОУНБ им. М. Горького», Положением о порядке отчисления и восстановления обучающихся, содержанием дополнительной профессиональной программы, договором о предоставлении образовательных услуг ознакомлен(а).

Все вышеуказанное мной подтверждаю

Подпись обучающегося _____ / _____ (фамилия, инициалы)

Даю согласие на отправку почтовым отправлением на адрес отправки документа о квалификации оригинала документа о дополнительном профессиональном образовании.

Все вышеуказанное мной подтверждаю

Подпись обучающегося _____ / _____ (фамилия, инициалы)

Прилагаю **копии** следующих документов:

— паспорт;

— СНИЛС;

— документ об образовании (высшем или среднем профессиональном – полный разворот внутренней стороны, без приложений);

— документ, подтверждающий смену фамилии (в том случае, если фамилия в документе об образовании отличается от фамилии в настоящее время): свидетельство о заключении и (или) о расторжении брака, или справка о смене фамилии из органов ЗАГСа, или первый разворот трудовой книжки с соответствующей записью, или документ, подтверждающий смену фамилии, полученный в МФЦ.

Все вышеуказанное мной подтверждаю

Подписывая настоящее заявление

Я _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

действуя добровольно, осознанно, своей волей и в своих интересах, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, адрес, имеющееся образование, номера телефонов, и других, указанных в заявлении.

Подпись обучающегося _____ / _____
(фамилия, инициалы)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.