Директору института

дополнительного образования

Михайловой Е.Я.

Заявление

на профессиональную переподготовку

в Институте ДО НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Телефон: |  | | | | | | | | | | | | | | | E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Дата рождения: | | | | « |  | | | » | | | | |  | | | | | |  | | г. | | | | | |  | | | | |  | |
| 4. | Гражданство: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |
| 5. | Название программы: | | | | | | | «Адаптивная физическая культура: физкультурно-оздоровительные | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | мероприятия и спортивно-массовая работа», 300 часов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Место работы, должность: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Документ об образовании: | | | | | | | | | | | Диплом, | | | | | серия | | | |  | | | | | № |  | | | | | | | | |
|  | Наименование учебного заведения: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Год окончания: | | | | | |  | | | | |
| 8. | Специальность по диплому: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Паспортные данные: | | | | | | | Серия: | | | | | | |  | | | № |  | | | | | | Дата выдачи: | | | | |  | | | | | |
|  | Кем выдан: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | СНИЛС | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Адрес регистрации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Страна, индекс, край (область), район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Адрес проживания: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Страна, индекс, край (область), район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | Согласен (-на) на обработку своих | | | | | | | | | | | | |
|  | (расшифровка) | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| персональных данных (согласно Федеральному закону РФ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | Согласен (-на) на отправку мне | | | | | | | | | | | | |
|  | (расшифровка) | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| электронных писем с информацией, касающейся обучения в институте ДО НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург, на адрес электронной почты, указанный в пункте 2 настоящего заявления. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_