Директору краевого государственного

автономного учреждения дополнительного

профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства,

ЖКХ и энергетики»

*В.В. Куцаку*

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить меня в краевое государственное учреждение дополнительного профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства, ЖКХ и энергетики» для обучения по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Указывается наименование образовательной программы* |
| **Формат программы (обязательно отметить любым знаком):** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Подготовка |  | Переподготовка |  | Повышение квалификации  |  | Периодическая проверка знаний |

**Форма обучения (обязательно отметить):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Очная |  | Очно-заочная |  | Заочная (с применением дистанционных образовательных технологий) |

**Анкетные данные (разборчиво, печатными буквами)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Имя |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Отчество |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Дата рождения |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения) | Серия |  |  |  |  | № |  |  |  |  |  |  |
| Дата выдачи |  |  |  |  |  |  |
| Код подразделения |  |  |  | – |  |  |  |
| Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефона  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Адрес электронной почты (E-mail) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Домашний адрес (почтовый индекс, адрес регистрации в соответствии с записью в паспорте) | Почтовый индекс |  |  |  |  |  |  |
| Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Уровень образования; наименование учебного заведения; серия, номер, дата выдачи документа об образовании; специальность (направление), квалификация (степень) |   |
| Место работы (наименование предприятия, организации) |   |
| Должность |   |
| Адрес предприятия (организации) |   |
| Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; пол; гражданство; дата рождения; адрес регистрации; серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, наименование органа, выдавшего документ; серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, наименование организации, выдавшей документ; номер телефона; иных данных, связанных с приемом и обучением в Краевой учебный центр, без ограничения срока действия.  |
| ФИО (полностью прописью) |   |
| Личная подпись\* / дата |   |   |   |   |   |   |   |
|  |

 |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата  | Подпись**\*** | Расшифровка подписи |
|  |  |  |

\* Дополнительно настоящей подписью подтверждаю достоверность указанных сведений, факт ознакомления с документами краевого государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Краевой центр подготовки кадров строительства, ЖКХ и энергетики», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе: Устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности с приложениями, положение об оказании платных образовательных услуг, правила приёма, отчисления и восстановления обучающихся по основным программам профессионального обучения и дополнительным профессиональным программам, образовательная программа, правила внутреннего распорядка обучающихся, порядок реализации образовательной программы.

Согласовано

Руководитель сектора продаж

 Должность руководителя структурного подразделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Я.В. Куликова

Подпись

 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.