



Директору
Института дополнительного образования
НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург
Е.Я. Михайловой

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

Просьба заполнять печатными буквами или разборчивым почерком ¹

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: тип документа _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Документ об образовании: тип документа _____	_____
серия _____ номер _____	СНИЛС _____
дата выдачи _____	Место работы: полное наименование организации _____
учреждение _____	_____
_____	_____
Квалификация/специальность/профессия по образованию _____	должность _____
_____	_____
_____	_____

Проживающий(ая) по адресу: _____

Тел. Моб.: _____

E-mail: _____

Прошу зачислить меня на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации: « _____ ».

Срок прохождения обучения: с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ года.

(подпись обучающегося)

(расшифровка подписи)

¹ В случае отказа от предоставления ксерокопии первой страницы паспорта и заполнения данной анкеты неразборчивым почерком, ответственность за возможные ошибки в написании ФИО в выдаваемом Институтом ДО НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург документе о квалификации/об обучении возлагается на слушателя.

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- Уставом НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- Положением об организации образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся;
- Положением об обработке персональных данных НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург;

Я, нижеподписавшийся, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Институтом ДО НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург моих персональных данных, указанных в данной заявлении – анкете.

« _____ » _____ 202__ г.

_____ / _____
(подпись обучающегося) (расшифровка подписи)