

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
Учебно-методический центр «Валлекс М»**

Приложение к Правилам приема

Директору АНО ДПО УМЦ «Валлекс М»

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий (ая) _____
(почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)

прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/ профессиональной переподготовки:

_____ нужное подчеркнуть
форма обучения: очная, очно-заочная, заочная
подчеркнуть нужное

наименование программы, кол-во уч. часов: _____

О себе сообщаю:

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Данные паспорта: серия _____ № _____, дата выдачи: _____,
кем выдан: _____

Образование: _____
уровень, квалификация (специальность) по диплому, образовательная организация и год ее окончания

Контакты для обратной связи: _____
тел., электронная почта

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

С Уставом АНО ДПО УМЦ «Валлекс М», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____