

**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:

форма обучения: очная, очно-заочная, заочная  
нужное подчеркнуть  
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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_