

Ректору
ЧОУ ДПО «Институт ветеринарной биологии»
И.В. Чуваеву

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Пол _____ дата рождения « _____ » _____ г.	выдан « _____ » _____ г.
Место рождения _____	кем выдан _____

Адрес места регистрации _____

Конт. телефон _____ e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в состав слушателей ЧОУ ДПО «Институт ветеринарной биологии» по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации:
« _____ »

в объеме _____ часов (-а).

О себе сообщаю следующее:

Образование: _____
(высшее, среднее профессиональное, рабочая профессия)

Специальность _____

Квалификация _____

Место работы: _____

Занимаемая должность:

Стаж работы: (общий / по занимаемой должности)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись поступающего)

С Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Лицензией от 06.09.2016 года № 2130 выданной ЧОУДПО «Институт ветеринарной биологии» Уставом Учреждения, Правилами приема ознакомлен.	_____ (Подпись поступающего)
Согласен на компьютерную обработку представленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».	_____ (Подпись поступающего)

Приложение:

1. Копия паспорта (2-3 страницы, а также регистрация по месту жительства)
2. Копия диплома об образовании (высшее или среднее профессиональное - подчеркнуть)
3. Согласие на обработку и распространение персональных данных
4. Копия СНИЛС
5. Копия документа о смене фамилии (если были изменения)