

Директору ИДПО – «ВЭШ»
Клементовичус Я.Я.

от _____

Паспорт: _____

серия, номер, кем и когда выдан

Место работы:

должность: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ИДПО – «ВЭШ» для обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Управление государственными и муниципальными закупками»

на очно- заочную форму обучения с 24.04.17

Личной подписью подтверждаю:

ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом СПбГЭУ, правилами приема в ИДПО – «ВЭШ» для обучения по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации, правилами внутреннего распорядка, порядком реализации ДПП, договором оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

_____/_____/_____
подпись поступающего

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных»

_____/_____/_____
подпись поступающего

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: _____ 201__

_____/_____/_____
подпись поступающего

К заявлению прилагается:

- Копия паспорта
- Копия документа о высшем или среднем профессиональном образовании
- если менялась фамилия – копию документа, подтверждающего этот факт
- 1 фотография, размер 3 × 4 см

_____/_____/_____
подпись поступающего

подпись лица, заключившего договор