Директору ГАПОУ МО «МЦК – Техникум имени С.П. Королева»

Ласкиной Ираиде Анатольевне

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | Паспорт: серия № |
| Дата рождения | Кем и когда выдан |
| Полных лет | СНИЛС |
| Адрес проживания: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации/профессиональной переподготовки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование программы)*в объеме \_\_\_ часов с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ г.

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Диплом, подтверждающий наличие среднего профессионального или высшего образования (***Заполняется только имеющими СПО или ВО)*** | Наименование образовательной организации, выдавшей диплом: | | | |
| Серия: | | Номер: | Дата выдачи: |
| Специальность по диплому: | | | |
| Место учебы (***Заполняется только получающими СПО или ВО)*** | Наименование организации СПО или ВО, в которой проходите обучение: | | | |
| Дата поступления: | | | Планируемая дата окончания: |
| Место работы (если есть) | Наименование организации: | | | |
| Должность: | | | |
| Телефон: | | Электронная почта: | | |

Достоверность информации, указанной мной, подтверждаю

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_20\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с «Правилами оказания платных образовательных услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 1441, я ознакомлен(на) с:

* лицензией на право ведения образовательной деятельности рег. № Л035-01255-50/00214833 от 25.01.2017 г. (выданной Министерством образования Московской области);
* уставом (наименование образовательной организации) и правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей);
* политикой обработки персональных данных;
* размером и порядком оплаты образовательных услуг; порядком снижения стоимости платных образовательных услуг;
* причинами и порядком досрочного расторжения договора об оказании платных образовательных услуг;
* условиями обучения, в том числе: методами, формами и технологиями обучения;
* порядком приема, зачисления, отчисления, перевода и восстановления слушателей;
* содержанием образовательной программы; учебным графиком, расписанием учебных занятий;
* формой документа о квалификации (удостоверения о повышении квалификации/диплома о профессиональной переподготовке), выдаваемого по окончании обучения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_