

Присылается в отсканированном виде

Ректору ФГБОУ ВО «Петрозаводская государственная консерватория им. А.К. Глазунова» А. А. Кубышкину

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____
зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность
_____ Серия _____ № _____

Контактные телефоны _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число слушателей на обучение по программе повышения квалификации / переподготовки:

_____ (наименование программы)

по очной/очно-заочной/заочной форме обучения (нужное подчеркнуть),
на основе договора/за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/за счет бюджетов субъектов Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Уровень образования (для лиц, имеющих среднее профессиональное и (или) высшее образование):

-бакалавр; -специалист; -магистр; -среднее профессиональное

-кадры высшей квалификации

Окончил(а) _____
(наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи)

Обучаюсь (для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование) в:

_____ (наименование организации, предполагаемый срок окончания)

Ученая степень, ученое звание: _____

Место работы, должность: _____

Стаж работы (общий/педагогический) _____

Дата _____

Подпись _____

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом ПКК им. А.К. Глазунова, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

(подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения

(подпись)

Поступающие, представившие заведомо ложные документы (информацию), несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.