

Ректору ФГБОУ ВО ВГУ Ендовицкому Д.А.
от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение на дополнительную образовательную программу повышения квалификации «_____» с _____.201_ по _____.201_

Гарантирую достоверность предоставленных сведений. Даю согласие на проверку и обработку моих персональных данных

Дата

Подпись

О себе сообщаю:

1. Место работы

(Название организации с указанием адреса и организационно-правовой формы собственности)

2. Занимаемая должность

3. Плательщик (организация / самостоятельно)

(нужное подчеркнуть)

4. Трудовой стаж: общий _____

5. Диплом об образовании (название учебного заведения)

6. Контактный телефон (дом./раб.) _____

7. e-mail _____