

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 __.__.202_ по __.__.202_

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

Дата

Подпись

О себе сообщаю:

1. Платательщик (организация / самостоятельно)
(нужное подчеркнуть)
2. Контактный телефон (дом./раб.) _____
3. e-mail _____
4. СНИЛС _____