**Директору АНО ДПО «ИССиМ»**

**Янпольской Е.А.**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВКА**

**на обучение по дополнительной профессиональной программе**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(название дополнительной профессиональной программы)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**(в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов)**

**в период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.,**

**Сведения о Слушателе**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) |  |
| ФИО  в дательном падеже (кому**)** |  |
| Адрес прописки (с указанием индекса) |  |
| Почтовый адрес для отправки документов (с указанием индекса) |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе серию и номер, кем и когда выдан) |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Место работы, должность, адрес  (обязательно указывать индекс) |  |
| Уровень образование |  |
| Возраст Слушателя (полных лет) |  |

Дополнительно к заявке просим приложить копии:

-документа об образовании (с приложением);

-документа, удостоверяющего личность;

-карточку слушателя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (подпись Слушателя) расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года