|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Генеральному директору  ОАНО ДПО «СКАЕНГ»  Павлюку В.С.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | |  |

**Заявление о приёме на обучение по дополнительной**

**профессиональной программе профессиональной переподготовки**

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(наименование образовательной программы)

по договору об оказании платных образовательных услуг с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Приложение:

* Согласие на обработку персональных данных;
* Документ, удостоверяющий личность (копия/скан паспорта стр. 2,3,5 (6,7 прописка актуальная))
* Документ о высшем или среднем профессиональном образовании (копия/скан);
* Документ (документы) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, если указанное в нем образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего образования (копия/скан);
* Документ, подтверждающего факт изменения фамилии, имени или отчества (при их смене), в случае, когда фамилия, имя, отчество в документе об образовании и паспорте не совпадает (копия/скан);
* справка об обучении (для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование);
* СНИЛС (копия/скан);
* ИНН (копия/скан).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ОАНО ДПО «СКАЕНГ», с дополнительной профессиональной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на официальном сайте ОАНО ДПО «СКАЕНГ» <https://skyengforbusiness.ru>, ознакомлен(-а):

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

Подпись Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)