Ректору ФГБОУ ВО

Кубанский ГАУ, профессору

А.И. Трубилину

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

*фамилия в родительном падеже*

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

*имя в родительном падеже*

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

*отчество в родительном падеже*

заявление.

Прошу Вас зачислить в состав обучающихся по программе дополнительного профессионального образования: программа **${****PROGRAMM}** **${****PROGRAMM\_NAME}** в объеме $**{****PROGRAMM\_HOURS}** академических часов на период с **${****PROGRAMM\_START}** г. по **${****PROGRAMM\_END}** г.

С Порядком приема на обучение по дополнительным образовательным программам в ФГБОУ ВО «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» ознакомлен(а).

Имею свободный доступ к компьютеру и возможность бесперебойного выхода в Интернет со скоростью 512 кбит/с.

Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения и участии в вебинарах, организованных с использованием Skype и Webex в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий.

С Порядком организации и применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, в том числе при реализации образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий ознакомлен(а).

Согласен на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, (обновление, изменение), использование, в том числе обезличивание, уничтожение ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ

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

дата заполнения подпись