|  |
| --- |
| ДиректоруНИЦ «Курчатовский институт» |
| М.А.КАМБОЛОВУ  |
| от |
|  |
|  |
|  |
| *ФИО полностью* |
| *мобильный телефон для связи* |

**Заявление о зачислении слушателя на дополнительную профессиональную программу**

|  |
| --- |
| Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышение квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть):(наименование дополнительной профессиональной программы) |
| С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности НИЦ «Курчатовский институт» ознакомлен (а).Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» |
|  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1 | Документ, удостоверяющий личность |  | № |  | серия |  |
|  | выдан |  |
|  | кем и когда |  |
|  |  |
| 2 | СНИЛС: 3 Дата рождения: |
|  | --  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства |  |
| по прописке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
|  |  |

 |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  | (дата, подпись) |
|  |  |
|  |  |

Документы от слушателя:

* Копия (скан) паспорта
* СНИЛС
* Копия (скан) диплома о ВО