|  |
| --- |
| Директору  НИЦ «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