

Директору Алтайского института труда и права
(филиал) Образовательного учреждения профсоюзов
высшего образования «Академия труда и
социальных отношений», А.Н. Малаханову
от слушателя _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу (фактическое место
проживания): _____

телефон/e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем по программе дополнительного профессионального образования _____

_____ с целью профессиональной
переподготовки, повышения квалификации, на _____ форму обучения
(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Образование _____

Место работы: _____

Должность: _____

К заявлению прилагаю:

1. Документ о высшем образовании с приложением (вкладышем), содержащим перечень дисциплин: серия _____ № _____ подлинник, заверенная копия, копия
(нужное подчеркнуть)

2. Документ, удостоверяющий личность: паспорт, серия _____ № _____

3. Фотографии 3x4, 2 шт.

4. _____

С Уставом ОУП ВО «АТиСО», Положением об Алтайском институте труда и права (филиал) ОУП ВО «Академия труда и социальных отношений», лицензией на право ведения образовательной деятельности, содержанием дополнительной профессиональной программы, положениями и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Алтайском институте труда и права (филиал) ОУП ВО «Академия труда и социальных отношений», ознакомлен (а).

(подпись)

ФИО

Даю согласие Алтайскому институту труда и права (филиал) ОУП ВО «Академия труда и социальных отношений» (656002, г. Барнаул, ул. Сизова 28-А), на обработку и использование моих персональных данных.

(подпись)

ФИО

Дата: «__» _____ 201__ год

(подпись)

ФИО