**Форма заявки на обучение от физического лица**

**Директору**

**Учебного центра ДПО ООО «Славсервис-Связь»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВО!Эти данные нужны для протоколов и удостоверений! | от |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Фамилия |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Имя |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Отчество |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять на обучение по курсу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по строке СТОИМОСТИ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Заполняется специалистом Учебного центра)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ группы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид подготовки** |  |  | повышение квалификации |  | профессиональная переподготовка |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма обучения** |  |  | очная |  | очно-заочная |  | дистанционная |
| К заявлению прилагаю следующие сведения: |
| **Год рождения** |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |
| **Паспортные данные** | **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  | **Когда и кем выдан** |  |
|  |
|  |  |  |
| **Контактные телефоны** |  |  |
|  |  |
| **Место жительства** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образование** |  |  | основное общее |  | среднее общее |  | среднее профессиональное |  | высшее |

|  |  |
| --- | --- |
| **Место работы**  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Стаж** (по данной должности на данном предприятии) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Социальный статус (необходим подтверждающий документ)** |  |  | наличие инвалидности |  | одинокий родитель |  | женщина, находящаяся в отпуске по уходу за ребенком |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | многодетная семья |  | сирота |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей |  | родители, воспитывающие несовершеннолетних детей-инвалидов |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные сведения** |  |

|  |
| --- |
| В целях оформления необходимой учебной документации я даю согласие на обработку в порядке, установленном законодательством РФ моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, фотография, адрес места жительства по паспорту, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган, его выдавший, дата выдачи). С условиями обучения, организацией учебного процесса, учебным планом, правилами внутреннего распорядка ознакомлен. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись и дата** |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Обучались ли Вы ранее** **по данному направлению?** |  |  | ⁭да |  |  | ⁭нет |
| Если «Да», то напишите название курса обучения и год обучения: |
|  |
|  |

**Контакты; Телефон:** (4862) 43-22-08 (доб. 140); **e-mail:** ucdpo@slavservis.ru