

диплом	Инт/орд/ПП	обучене	сертификат	паспорт	Трудовая книжка	Смена фио	заявления	Доки ориг	Д

Директору АНО ДПО «ЦЕНТР Ю»
к.м.н. Васильеву В.В.

от _____

Фамилия Имя Отчество

Заявление

Прошу зачислить меня в АНО ДПО «ЦЕНТР Ю» для обучения по программе

« _____ »
_____»;

объемом _____ часов, с « _____ » _____ 20__ г. по с « _____ » _____ 20__ г.

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения: « _____ » _____ г.

Документ, удостоверяющий личность и гражданство: _____ паспорт
наименование документа

серия _____ № _____ выдан _____
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

Адрес: _____
адрес регистрации в соответствии с записью в паспорте

Телефон (**обязательно**) +7 (_____) _____ E-mail: _____

Уровень образования:

1. высшее среднее (*нужное подчеркнуть*)

Окончил (-а) в _____ году _____
наименование образовательной организации

Диплом: серия _____ номер _____ Дата выдачи _____

Квалификация по диплому _____ Специальность по диплому _____

2. **Интернатура** (при наличии) в _____ году Специальность _____

3. **Ординатура** (при наличии) в _____ году Специальность _____

4. Программа профессиональной переподготовки (при наличии) _____

наименование программы

Срок освоения _____ часов Дата выдачи документа о квалификации _____

5. **Программа повышения квалификации (при наличии)** _____
скорая медицинская помощь

наименование программы

Срок освоения _____ часов Дата выдачи документа о квалификации _____

6. **Сертификат специалиста** (при наличии) Дата выдачи _____

Специальность _____

Место работы(станция и подстанция) _____

_____ (наименование организации)

Структурное подразделение _____

Адрес, телефон организации _____

Должность _____

Стаж работы в указанной должности _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю

подпись поступающего

Ознакомлен (а) со следующими документами:

Лицензия на право осуществления образовательной деятельности;

Правила внутреннего распорядка для участников образовательных

отношений; Правилами приема на обучение;

подпись поступающего

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; серия, номер, наименование образовательной организации, дата выдачи, содержание и результаты освоения образовательной программы документа об образовании и о квалификации; номер телефона, без ограничения срока действия.

подпись поступающего

Дата подачи заявления « ___ » _____ 20___ г.

Ответственный за прием документов

Васильев Владимир Владимирович, директор

ФИО, должность

_____ *подпись ответственного за прием документов*

« ___ » _____ 20___ г.